



UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA

Facultad de Humanidades y Comunicación

MAESTRIA EN COMUNICACIÓN Y PERIODISMO

Sistematización de la participación de Especialistas y Oficiales de programas de UNICEF en el diseño de estrategias de comunicación para el Cambio Social y el desarrollo de Comportamientos del Programa de Cooperación de UNICEF (2008-2012) con el Gobierno de Nicaragua

Sistematización presentada para optar al grado académico de:

Master en: Comunicación y Periodismo

Maestrante: Olga Moraga Amador
Tutora: Msc. Guiomar Talavera

Managua, Nicaragua, 23 de junio de 2011

INDICE

I.	Introducción	8
II.	Programa en el que se inscribe la experiencia.....	9
II.1.	Resumen del Programa de Cooperación (2008-2012) de UNICEF en Nicaragua ..	12
II.1.1	Objetivo general.....	12
II.1.2	Estrategias transversales del Programa de Cooperación	12
II.2.	Componentes del Programa.....	13
II.2.1	Generación del Conocimiento, Investigación y Abogacía	13
II.2.2	Salud y Ambientes Saludables	13
II.2.3	Educación de Calidad para Todos	14
II.2.4	VIH y Niñez.....	15
II.2.5	Erradicar la Violencia en contra de la Niñez y la Adolescencia	15
II.3	Temas transversales.....	16
II.3.1	Comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos (C4D)	16
II.3.2	Intervención integral en los municipios	16
II.3.3	Participación de las y los adolescentes.....	17
II.3.4	Preparación y respuesta ante las emergencias	17
II.3.5	Compromisos por la equidad de género	18
II.3.6	Enfoque multiétnico y multicultural.....	18
III.	Antecedentes de la experiencia.....	18
III.1	Comprender la visión integral.....	20
III.2	Coordinación	21
III.3	Política Nacional de Comunicación para el Desarrollo.....	21
III.4	Asociación	21
III.5	Ampliar el tiempo y las actividades del programa a escala	22
III.6	Papel de los medios de comunicación	22
III.7	Monitoreo y evaluación.....	22
IV.	Respuesta de la C4D a las necesidades del Programa de Cooperación.....	23
IV.1	Conocimiento, investigación y abogacía.....	24
IV.2	Componente de Agua, Saneamiento e Higiene	25
IV.3	Eliminación de la Violencia contra la Niñez.....	25
IV.4	Educación de Calidad para Todos	25

IV.5	Salud y Nutrición.....	25
IV.6	VIH y Niñez	25
IV.7	Emergencias	26
V.	Experiencia Sistematizada.....	26
V.1	Objetivo de la Sistematización	26
V.2	Objeto a Sistematizar.....	26
V.3	Eje de la Sistematización.....	27
VI.	Contexto Teórico.....	27
VI.1	Teorías que explican el comportamiento individual	27
VI.1.1	Teoría de Creencias en Salud (HBM)	27
VI.1.2.	Teoría de la Acción Razonada (TRA) y Comportamiento Personal	28
VI.1.3	Teoría de Etapas de Cambio.....	28
VI.2	Teorías que explican comportamiento interpersonal	28
VI.2.1	Teoría Cognitiva Social (STC)	28
VI.2.2	Teoría sobre Experiencia Social	29
VI.2.3	Teoría de Apoyo Social de Red Social	29
VI.3	Teorías que explican el comportamiento comunitario o de la sociedad.....	29
VI.3.1	Teoría de la Difusión o Innovación (DOI).....	29
VI.3.2	Teoría del Empoderamiento Comunitario	30
VI.4	Aplicación de las teorías de comportamiento al proceso de comunicación en programas de desarrollo	30
VI.5	Teorías del Desarrollo	31
VI.5.1	Teoría de la Modernización.....	31
VI.5.2	Modelo de Necesidades Básicas.....	31
VI.5.3	Modelo de Dependencia.....	31
VI.5.4	Modelo Participativo	32
VI.6	Principales Modelos de Comunicación para el desarrollo	32
VI.6.1	Proceso P	33
VI.6.2	Modelo COMBI	35
VI.6.3	Modelo de comunicación ACADA	36
VI.7	Nuevo paradigma de la Comunicación.....	38
VI.7.1	Principios Rectores.....	40
VI.8	Conceptualizaciones claves	41
VII.	Metodología de la Sistematización	44
XIII.	Principales tareas del equipo Coordinador del diseño de las estrategias	45

IX. Técnicas de recolección de información.....	49
X. Reconstrucción histórica de la experiencia	50
X.1 Participación de los Especialistas y Oficiales de programa en el diseño de las estrategias de comunicación en el año 2009	51
X.1.1 Revisión de los resultados de los componentes programáticos del.....	51
CPAP 51	
X.1.2 Reuniones técnicas entre los Especialistas y la empresa de comunicación.....	52
X.1.3 Proceso de Inducción de Hilo Publicidad sobre el Programa de Cooperación	53
X.1.4 Modelo de Comunicación ACADA para el diseño de las estrategias	53
X.1.5 Participación en el Diagnóstico	55
X.1.6 Línea Base de las estrategias de comunicación.....	57
X.2 Participación de los Especialistas y Oficiales en el diseño de las estrategias de comunicación en el año 2010	57
X.2.1 Identificación y priorización de los Comportamientos	58
X.2.2 Sesiones de Priorización de Comportamientos con los técnicos de las contrapartes y participantes de los programas	59
X.2.2.3 Comportamientos Trazadores.....	60
XI. Etapas pendientes en el proceso de diseño de las estrategias	61
XII. Reflexión de fondo	62
XIII. Principales logros del aprendizaje.....	63
XIII.1 Metas esperadas con esta experiencia.....	65
XIII.2 Elementos de riesgo de la experiencia	67
XIII. 3 Elementos innovadores en la experiencia	68
XIII.4 Impactos de los elementos innovadores.....	69
XIV. Recomendaciones para mejorar la implementación de la experiencia	69
XIV.1 Contribución de la experiencia a la sociedad.....	70
XV. Lecciones aprendidas	71
XV.1 Por los Especialistas y Oficiales	72
XV.2 Por la empresa de Comunicación.....	73
XV.3 En el nivel gerencial.....	73
XVI. Sugerencias.....	74
XVII. Productos que generará la experiencia.....	75
XVIII. Conclusiones	76
XIX. Productos de Comunicación	78
LISTA DE ANEXOS.....	82
Anexo No. 1 : Fases del Modelo de Comunicación ACADA	83

Anexo No. 2: Perfil de los Especialistas y Oficiales de UNICEF.....	84
Anexo No. 3: Fundamentación de las 23 Estrategias de Comunicación.....	86
Anexo No. 4: Calendario de reuniones con los Especialistas y Oficiales de UNICEF.....	90
Anexo No. 5 : Plan de Trabajo 2009.....	94
Anexo No. 6: Distribución de sesiones de Priorización de Comportamientos.....	95
Anexo No. 7: Matriz de Priorización de Comportamientos Priorizados.....	96
Anexo No.8; Fichas técnicas para la Priorización de Comportamientos.....	104
Anexo No. 9: Comportamientos Trazadores.....	113
Anexo No. 10: Plan de Trabajo 2011.....	116

Dedicatoria

A mi padre, Alfredo Moraga Traña, ejemplo vivo de superación, quien en vida demostró que se puede alcanzar las metas con disciplina y entusiasmo. Hombre de fe práctica, cristiano genuino que vivió para el servicio de los más necesitados.

Y a mi madre, Felicia Esther Amador Cortéz, leona de tiempo completo, motor impulsora de la educación de su esposo, hijas e hijos, médicos y periodistas.

I. Introducción

El documento que a continuación se presenta, “Sistematización de la experiencia de la participación de Especialistas y Oficiales de UNICEF en el proceso de diseño de las Estrategias de Comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos, del Programa de Cooperación del UNICEF con el Gobierno de Nicaragua (2008-2012)”, es el resultado de una experiencia profesional vivida a lo largo de dos años en el diseño de 23 estrategias de comunicación desde el modelo de Comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos, para cada uno de los componentes programáticos que UNICEF implementa junto a sus contrapartes en Nicaragua.

El propósito de las estrategias de comunicación es coadyuvar al alcance de los resultados programáticos propuestos en el Programa de Cooperación a favor del cumplimiento de los derechos de las niñas, niños y adolescentes del país.

En esta Sistematización se ha seleccionado como eje principal el rol de los Especialistas y Oficiales de programa en el proceso de diseño de las estrategias especialmente en la fase de Priorización de Comportamientos, porque son piezas claves en el Comité Multidisciplinario, el cual da seguimiento técnico a todo el proceso de diseño de las estrategias de comunicación. Si la participación de los Especialistas y Oficiales no es efectiva en tiempo para la revisión técnica y participación en las sesiones de trabajo, difícilmente se obtendrán los resultados propuestos en las estrategias de comunicación y por ende en los programas mismos, en tanto que son ellos los que conocen el estado del arte de cada componente programático y los resultados esperados en cada sector. Además del rol de liderazgo frente a las contrapartes y socios en cada programa, el cual facilita la participación de los involucrados y la implementación de las estrategias.

El contenido del documento está estructurado en cuatro bloques, aunque no se refleje en el índice de esta manera. El primero incluye una breve descripción del Programa de Cooperación de UNICEF donde se inscribe la experiencia sistematizada.

El segundo bloque, consiste en analizar la importancia que la comunicación tiene para UNICEF en el proceso de empoderamiento de los derechos de la niñez y adolescencia y la población participante de sus programas. Como tal la comunicación es un eje transversal en cada componente programático para coadyuvar al alcance de las metas programadas en el Programa de Cooperación. En este contexto, la sistematización tiene dos objetivos. El primero, es recuperar la experiencia participativa de Especialistas y Oficiales de UNICEF en el proceso de diseño de las estrategias de comunicación, especialmente en la etapa de priorización de comportamientos. De la participación activa de estos actores depende en gran medida el éxito de las estrategias mismas. El segundo objetivo es compartir la experiencia con otras oficinas de UNICEF de la región, al ser esta experiencia única en la región.

El tercer bloque, es el contexto Teórico en el cual se hace una revisión rápida de las teorías que explican el comportamiento individual, interpersonal, comunitario o de la sociedad y cómo estas teorías se aplican al proceso de comunicación en programas de desarrollo. Se presentan los principales modelos de comunicación utilizados para el desarrollo de cambios de comportamientos y el modelo de comunicación creado por UNICEF y utilizado en el desarrollo de sus programas. Todo lo anterior tiene como finalidad la comprensión de un fenómeno socio-histórico amplio: la Comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos. Modelo que apuesta por la participación directa de la población en todas las etapas del diseño e implementación de las estrategias de comunicación, en el reconocimiento de los participantes como sujetos de derecho para que sean ellos mismos los que definan sus prioridades para alcanzar el desarrollo integral de sus comunidades.

El cuarto bloque, es la sistematización de la experiencia en sí donde se recupera la participación de Especialistas y Oficiales en todo el proceso con énfasis en la fase de Priorización de Comportamientos del diseño de las estrategias de comunicación; los principales logros del aprendizaje, las lecciones aprendidas y las conclusiones.

II. Programa en el que se inscribe la experiencia

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), cuenta con más de tres décadas de trabajo en Nicaragua, a través de programas de cooperación para que niñas, niños y adolescentes disfruten de las mejores condiciones de bienestar y vivan libres de violencia y

discriminación. La Convención sobre los Derechos del Niño (1989) le permitió a UNICEF superar el enfoque tradicional y pasar de la supervivencia y necesidades básicas de la infancia, a la realización de los derechos de todas las personas menores de 18 años, sin discriminación alguna.

Para incorporar los compromisos internacionales de los derechos humanos al marco de las políticas públicas del país y orientar la acción institucional, Nicaragua aprobó en 1998 el Código de la Niñez y la Adolescencia y en el año 2002 el Plan de Acción Nacional para la Niñez y la Adolescencia.

El Programa de Cooperación 2008 - 2012, firmado entre UNICEF y el Gobierno de la República de Nicaragua, describe las responsabilidades de cada una de las partes para avanzar en el cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia y los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), para hacer realidad el sueño de paz y progreso social consagrado en la Carta de las Naciones Unidas.

El Programa de Cooperación está diseñado para contribuir a las prioridades identificadas en la Valoración Común de País (CCA por sus siglas en inglés) realizado por el Sistema de las Naciones Unidas en Nicaragua y los resultados relativos a la Convención de los Derechos del Niño establecidos en el Marco de Asistencia de Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF por sus siglas en inglés) del año 2007. Así mismo, el Programa se encuentra alineado a las prioridades nacionales establecidas sectorialmente en el Plan Nacional de Desarrollo Humano, los ODM y la Declaración del Milenio.

Misión de UNICEF

“La Asamblea General de las Naciones Unidas ha confiado al UNICEF el mandato de promover la protección de los derechos del niño, de ayudar a satisfacer sus necesidades básicas y de aumentar las oportunidades que se les ofrecen para que alcancen plenamente sus potencialidades.

El UNICEF se guía por lo dispuesto en la Convención sobre los Derechos del Niño y se esfuerza por conseguir que esos derechos se conviertan en principios éticos perdurables y normas internacionales de conducta hacia los niños.

El UNICEF reitera que la supervivencia, la protección y el desarrollo de los niños son imperativos de desarrollo de carácter universal y forman parte integrante del progreso de la humanidad.

El UNICEF moviliza la voluntad política y los recursos materiales para ayudar a los países, en particular a los países en desarrollo, a garantizar que los niños tengan derechos prioritarios sobre los recursos, y a crear la capacidad de establecer políticas apropiadas y ofrecer servicios para los niños y sus familias.

El UNICEF se empeña en garantizar que se dé protección especial a los niños más desfavorecidos: víctimas de guerra, desastres, extrema pobreza, todas las formas de violencia y explotación y los niños con discapacidades.

El UNICEF responde en las emergencias protegiendo los derechos de los niños. En coordinación con los asociados de las Naciones Unidas y los organismos humanitarios, el UNICEF pone a disposición de las entidades que colaboran con él sus servicios singulares de respuesta rápida para aliviar el sufrimiento de los niños y de las personas responsables de su cuidado.

El UNICEF no es una organización apartidista y su cooperación no es discriminatoria; en todo lo que hace, tienen prioridad los niños más desfavorecidos y los países más necesitados.

El UNICEF, por medio de sus programas por países, tiene el objetivo de promover la igualdad de derechos de la mujer y de las niñas y de apoyar su plena participación en el desarrollo político, social y económico de sus comunidades.

El UNICEF trabaja con todos sus colaboradores para el logro de las metas del desarrollo humano sostenible adoptadas por la comunidad mundial y para hacer realidad el sueño de paz y progreso social consagrado en la Carta de las Naciones Unidas”.

II.1. Resumen del Programa de Cooperación (2008-2012) de UNICEF en Nicaragua

II.1.1 Objetivo general

“Promover y contribuir con los esfuerzos nacionales, regionales, municipales y comunitarios para garantizar los derechos de la niñez a la supervivencia, desarrollo, protección y participación, eliminando las iniquidades que excluyen a un amplio número de niñas y niños, muchos de ellos indígenas y afro-descendientes. Para ello, se pondrá especial énfasis en la mejora de las capacidades de quienes están obligados a su cumplimiento –instituciones públicas, familia, comunidad y en las niñas, niños y adolescentes para que, como titulares de derechos, puedan reclamarlos de manera informada¹”.

II.1.2 Estrategias transversales del Programa de Cooperación

El Programa cuenta con estrategias transversales que son comunes en todos los programas (Educación de Calidad para Todos, Salud y Nutrición, Agua, Saneamiento e Higiene, VIH, Eliminación de la Violencia y Generación del Conocimiento, Emergencia, Desarrollo de Primera Infancia). Las estrategias son:

- Abogacía por el desarrollo de políticas.
- Desarrollo de capacidades nacionales y locales.
- Comunicación para el cambio social y de comportamientos.
- Movilización y alianzas por los derechos de la niñez y la adolescencia.
- Promoción de conocimiento sobre la situación de la niñez, particularmente de los más excluidos.
- Asistencia técnica en los procesos de reforma legislativa e institucional y formulación de políticas sociales y económicas.

¹ UNICEF en Nicaragua, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2008, pág. 25

II.2. Componentes del Programa



Gráfico No. 1: Áreas programáticas de UNICEF interrelacionadas en el proceso para el cambio social y de comportamiento.

II.2.1 Generación del Conocimiento, Investigación y Abogacía

Este componente impulsa la construcción de evidencias sobre el cumplimiento de los derechos de la niñez y adolescencia, desagregada por etnias, género y área geográfica, para la formulación y gestión de políticas públicas del Estado, de los gobiernos regionales y municipales, incluyendo las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño.

II.2.2 Salud y Ambientes Saludables

El componente contribuye a que niñas, niños, adolescentes y mujeres mejoren su estado nutricional y de salud, incluso en situaciones de emergencia, garantizando la participación ciudadana en la gestión de este derecho.

Se trabaja para que en las familias se adopten prácticas de nutrición e higiene adecuadas en la primera infancia. Que las niñas, niños, adolescentes y madres cuenten con servicios de salud amigables y de calidad, con enfoque intercultural. Que las niñas, niños y adolescentes accedan a servicios sostenibles de agua, saneamiento e higiene en las escuelas y comunidades.

Así mismo, se brinda acompañamiento a las Regiones Autónomas del Caribe Norte y Sur para la implementación de un modelo de salud, gestión de agua y saneamiento, con particular atención en los pueblos indígenas y comunidades afro – descendientes, de más difícil acceso.

II.2.3 Educación de Calidad para Todos

Uno de los énfasis de este componente es apoyar al país en el desarrollo y aplicación de un modelo de escuela pública de calidad que garantice aprendizajes significativos, entornos seguros y educación inclusiva que todas las niñas, niños y adolescentes.

Apoyo técnico y financiero para que las niñas, niños, adolescentes, padres, madres, docentes y comunidades participen en la gestión educativa y en el monitoreo de logros a nivel comunitario y municipal.

Apoyo técnico y financiero para el acceso a la educación preescolar de calidad y programas integrales, culturalmente apropiados, para el desarrollo de la primera infancia, basado en la familia y la comunidad, para todas las niñas y niños menores de 6 años de edad.

Se trabaja para asegurar la retención y la culminación de la escuela primaria de las niñas, niños y adolescentes en situación de exclusión por razones de etnia, género, discapacidad y trabajo infantil para que se beneficien de programas dirigidos a reducir las brechas en el acceso a la educación.

II.2.4 VIH y niñez

UNICEF contribuye para que las niñas y niños, adolescentes y mujeres embarazadas tengan cobertura universal de servicios de prevención del VIH, de tratamiento, cuidado y apoyo.

Brinda apoyo técnico y financiero para que las niñas, niños, adolescentes y mujeres embarazadas con VIH en los municipios de mayor prevalencia para que cuenten con un conjunto de servicios de atención integral.

Se trabaja con los ministerios de líneas y organizaciones sociales para que las niñas, niños y adolescentes conozcan las formas de prevenir el VIH y desarrollen capacidades para evitar las conductas de riesgo con información veraz, científica y de actualidad.

Se brinda apoyo técnico y financiero para que las niñas, niños y adolescentes con VIH, los huérfanos y los vulnerables a causa del sida, reciban protección especial y atención integral de parte de las instituciones del Estado y de la sociedad.

II.2.5 Erradicar la Violencia en contra de la Niñez y la Adolescencia

UNICEF trabaja junto al gobierno y organizaciones sociales para eliminar la violencia doméstica, institucional y comunitaria contra las niñas, niños, adolescentes y mujeres, para mejorar las capacidades institucionales en la prevención, protección y restitución de los derechos vulnerados.

Apoyo para que las niñas, niños y adolescentes cuenten con un sistema nacional de protección descentralizado, que trabaje con enfoque de derecho y de género, que articule todos los servicios sociales y que intervenga de manera rápida y eficaz cuando se detecta una situación de riesgo para la infancia.

Junto con las autoridades nacionales y regionales, se trabaja en la consolidación de un sistema de justicia penal para adolescentes, que aplique las garantías del debido proceso, asegure el acceso rápido, la atención respetuosa y promueva la reintegración social de los adolescentes.

Se realizan esfuerzos para que niñas, niños, adolescentes y las mujeres de todo el país cuenten con un modelo de atención integral en salud, que realice prevención, detección, tratamiento, vigilancia y derivación a los servicios oportunos de las víctimas de la violencia física, psicológica o sexual. Así mismo, que las niñas, niños y adolescentes dispongan de mecanismos de prevención y detección de violencia en las escuelas.

II.3 Temas transversales

II.3.1 Comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos (C4D)

Uno de los temas transversales del Programa de Cooperación, es la Comunicación para el Desarrollo (C4D por sus siglas en inglés), que para UNICEF está basado en el modelo de Comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos. Cada Programa de Cooperación debe contar con estrategias de comunicación para cada componente programático. Estas deben tener como énfasis el reconocimiento de las niñas y niños como sujetos de derecho y contribuir al cambio social a través del desarrollo de comportamientos, difusión de información de nuevos conocimientos y la promoción de actitudes y prácticas respetuosas de los derechos humanos. Las estrategias de comunicación tienen como eje central la participación de niñas, niños y adolescentes en los cambios de comportamientos y sociales, en la demanda informada para portadores de derechos y en la abogacía con portadores de deberes.

Los dominios de intervención de estas estrategias se completan con una variedad de herramientas y diversos canales de comunicación que incluye desde la comunicación interpersonal de pares, la comunicación dentro de las comunidades a través de redes, movilización social, abogacía con los tomadores de decisión, medios de comunicación y la capacitación a periodistas y comunicadores sociales.

II.3.2 Intervención integral en los municipios

De acuerdo con las prioridades establecidas sectorialmente, el Programa de Cooperación de UNICEF coordina sus intervenciones en 53 municipios priorizados por el

Sistema de las Naciones Unidas en el UNDAF. En 15 de esos municipios, el Programa converge en todos los componentes y promueve una estrategia integral de políticas de desarrollo local e iniciativas para fortalecer las de infancia, con especial atención a los más excluidos, incluyendo aquellos con capacidades diferentes y de familias migrantes.

II.3.3 Participación de las y los adolescentes

Se trabaja con y para las y los adolescentes, a fin de acompañarlos en el desarrollo de habilidades para la vida, la construcción de identidad individual y colectiva en instancias organizativas.

La institucionalización de mecanismos de participación de adolescentes para el ejercicio de sus derechos en el diseño de políticas públicas, incluyendo abogacía y movilización social, tanto a nivel nacional como local, es uno de los énfasis que UNICEF apoya en el país.

II.3.4 Preparación y respuesta ante las emergencias

Se apoya para mantener los mayores estándares para la protección de derechos de la niñez y la adolescencia, incluso en situaciones de emergencia, con especial énfasis en la producción de materiales de comunicación educativa, actividades de apoyo a la promoción de la lactancia materna, prácticas nutricionales apropiadas para la niñez de 6 a 24 meses de edad y fortalecimiento del sistema informativo sobre la situación nutricional del país.

En el sector de agua y saneamiento, se apoya la coordinación sectorial de gestión de riesgos, mapeo de actores y capacidades, elaboración e implementación de planes de preparación y desarrollo de capacidades de respuesta, reducción de vulnerabilidades, adaptación al cambio climático, provisión de agua segura, promoción de la higiene y saneamiento ambiental antes y durante las emergencias.

En situaciones de emergencia también se implementa un programa para la recuperación emocional de la niñez y puentes educativos para el ejercicio del derecho a

una educación de calidad. Se asesora a la Comisión de Educación e Información del Sinapred en el manejo de albergues para garantizar la seguridad de las niñas, niños, adolescentes y mujeres afectados por desastres y promueve la elaboración de planes escolares de gestión de riesgos.

II.3.5 Compromisos por la equidad de género

UNICEF tiene el compromiso de equilibrar el ámbito de actuación de las niñas, las adolescentes y las mujeres, asegurando que todas las niñas y niños tengan las mismas oportunidades para desarrollar sus talentos. Se apoyan los esfuerzos por garantizar que cada niña y niño inicien su vida del mejor modo posible, mediante una atención integrada, que reciban educación de calidad que los prepare para una vida productiva, teniendo en cuenta las diferencias de género. Además que todas las niñas, adolescentes y mujeres tengan información y la capacidad de protegerse ante el VIH, la violencia de género y toda forma de discriminación por su condición de género.

II.3.6 Enfoque multiétnico y multicultural

La reducción de brechas en la Costa Caribe exige impulsar acciones y políticas públicas que respondan a las especificidades sociales, económicas, políticas, étnicas y culturales de la sociedad caribeña. La mejora de su calidad de vida requiere la participación activa de las poblaciones y tomadores de decisiones en todos los niveles, territoriales, regionales y nacionales.

III. Antecedentes de la experiencia

Las estrategias de Comunicación para el Desarrollo que promueven el cambio social y desarrollo de comportamientos son particularmente relevantes en UNICEF y en muchos casos, esenciales para el desarrollo de programas para coadyuvar a la realización de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y la amplia realización de los derechos de las niñas, niños, adolescentes y mujeres.

De ese modo, contribuyen con las familias y miembros de la comunidad con información esencial y les ayudan a desarrollar sus habilidades y confianza para tomar las decisiones informadas sobre situaciones que pueden afectar sus vidas y su bienestar.

El desarrollo de comportamientos sostenidos pueden incidir en el cambio social, el cual es efectivo solamente en combinación con un ambiente favorable (legislación pública, acceso a los servicios, educación de calidad, políticas económicas favorables para la erradicación de la pobreza, entre otros) en el que las familias, niñas, niños, adolescentes y mujeres se desarrollen. Además de identificar factores contextuales como políticas públicas, inequidades de género, sistemas de representación, así como problemas relacionados con la pobreza extrema y la discriminación.

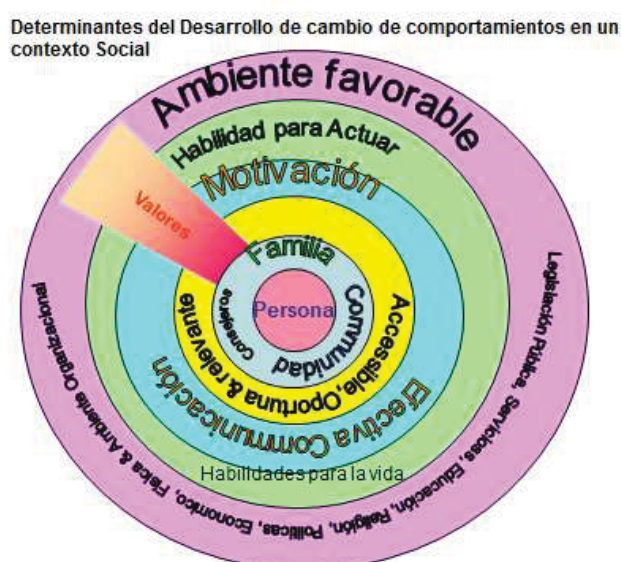


Gráfico No. 2: Determinantes del Desarrollo de cambios de comportamientos en un contexto social.

“Con un ambiente favorable, las estrategias y programas de desarrollo comportamientos (C4D) pueden ayudar a promover cambios duraderos en prácticas y valores, en creencias culturales, tradicionales y religiosas, en percepciones y actitudes, relaciones de género y de poder en las comunidades y entre ellas. Estos cambios suelen tomar tiempo, son difíciles de medir, y requieren esfuerzos sostenidos y recursos. Esta necesidad suele ser subestimada por los gobiernos, agencias de cooperación y donantes”².

² Documento de Posición: Comunicación para el Desarrollo (C4D) realizando cambios estratégicos acelerando resultados para la Infancia. Unidad de Políticas, UNICEF, Nueva York. Abril, 2009.

En el ámbito global, en 1997 la Asamblea General de las Naciones Unidas emitió la resolución 51/172 donde insta a las agencias del sistema a retomar el trabajo de comunicación para el desarrollo y a partir del Congreso Mundial sobre Comunicación para el Desarrollo en Roma, (octubre de 2006) UNICEF ha retomado la C4D como estrategia vital y transversal en los programas para coadyuvar al alcance de los resultados programáticos y los ODM³. En este cónclave mundial las Naciones Unidas e instituciones globales coincidieron que la comunicación es esencial hoy por los desafíos más acuciantes del desarrollo y por lo tanto debe estar plenamente integrada dentro de las políticas y prácticas del desarrollo. “La globalización ha permitido el crecimiento inequitativo dentro y entre los países, tanto como entre individuos y grupos”⁴

En la revisión de medio término (MTR) del Plan Estratégico de Mediano Plazo de UNICEF, señaló que 38 de los 52 resultados estratégicos de mediano plazo dependen del cambio social y del desarrollo de comportamientos, que promueve la C4D. En consecuencia, a nivel mundial y en los programas nacionales, la C4D está formalmente integrada en la revisión del Plan Estratégico 2006 a 2013 como estrategia fundamental y transversal.

En el presente Programa de Cooperación la comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos, como eje transversal en los programas, la comunicación ha operado en un contexto desafiante.

III.1 Comprender la visión integral

Hace falta un entendimiento común de la importancia de la C4D con respecto a su papel en el contexto de desarrollo y en la ejecución de programas de las contrapartes. En el país existe muy poca capacidad técnica para el abordaje de la C4D desde un enfoque de derechos humanos lo que limita el alcance de los resultados programáticos propuestos. Se suma a esto la poca inversión en la comunicación educativa en los programas, la cual, generalmente no es tomada en cuenta ni en el diseño de los mismos.

³Documento de Posición: Comunicación para el Desarrollo (C4D), pp7y8

⁴ “Towards a Common UN System Approach: The role of communication for development in achieving the MDGs” UNESCO. Background Paper prepared for the 10th UN Inter-Agency Round Table on C4D, Addis Ababa, Ethiopia (12-14 February 2007).

III.2 Coordinación

Las diferencias en los mandatos de los ministerios de líneas, las áreas de enfoque y los resultados es un serio desafío para un componente transversal como la C4D. Existe una insuficiente coordinación en las actividades programáticas y de comunicación. Nadie por si solo puede hacerle frente a los grandes desafíos que representa los problemas de desarrollo del país. Es necesario trabajar para que la coordinación intersectorial sea más eficiente, hacer sinergia entre las instituciones estatales, gubernamentales y organizaciones sociales para que el impacto de las acciones se traduzca en resultados positivos y duraderos de las comunidades más vulnerables.

III.3 Política Nacional de Comunicación para el Desarrollo

El país carece de una Política Nacional de Comunicación para el Desarrollo. Esto limita el alcance de las intervenciones de C4D. La implementación de estrategias de comunicación para el desarrollo se vuelve un tema discrecional para los ministros, autoridades municipales o gerentes de programas tanto en las instituciones del gobierno, Estado o directores de las organizaciones sociales. Los planes de desarrollo que el país impulsa deben ir acompañados con estrategias de que coadyuven al alcance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que el país se ha comprometido alcanzar en el año 2015. Todos sin excepción necesitan de intervenciones de C4D para lograrlos.

III.4 Asociación

La intersectorialidad es una característica indispensable para el éxito de las estrategias de Comunicación para el desarrollo de Comportamientos y el Cambio social. Como ya se ha mencionado antes, la asociatividad y la interrelación entre las organizaciones e instituciones que trabajan la misma temática en los territorios debe ser una práctica entre las contrapartes o socios en la ejecución de los programas con temáticas comunes.. Nadie puede resolver por si solo los problemas de desarrollo de las comunidades de manera aislada. Es necesario sumar recursos de todo tipo,

sinergias, e involucrar a los “participantes” para lograr un mayor impacto y sostenibilidad a las intervenciones.

III.5 Ampliar el tiempo y las actividades del programa a escala

El financiamiento de las actividades de la C4D ha sido insuficiente. Los fondos no han sido proporcionados a tiempo o no han sido planificados por un periodo prolongado de ejecución. Es necesario planificar las intervenciones de C4D a mediano y largo plazo para poder alcanzar el cambio en la vida de los participantes. Por la complejidad de los cambios de las normas sociales, los comportamientos y la transformación social de las comunidades se debe considerar una planificación y financiación para muchos ciclos de programación. En algunos casos se debe pensar en la implementación de estrategias de C4D para varias generaciones, especialmente cuando los problemas de desarrollo están ligados a paradigmas culturales bien arraigados que no contribuyen positivamente al respeto de los derechos humanos de los participantes y a la equidad de género.

III.6 Papel de los medios de comunicación

En las estrategias de C4D la mezcla de medios de comunicación electrónicos e impresos, para el posicionamiento de los mensajes claves en los participantes debe ser tomados en cuenta. Sin embargo, no deben ser los únicos. El uso de canales de comunicación interpersonal, tradicionales y herramientas de facilitación asegurarán el alcance, especialmente a los grupos más marginados.

III.7 Monitoreo y evaluación

El monitoreo y evaluación, así como indicadores adecuados para la medición del impacto de las actividades de comunicación, han sido siempre las áreas de mayor debilidad en la implementación de estrategias de comunicación desarrolladas en los programas. La falta de herramientas de monitoreo y evaluación así como los indicadores específicos para medir el progreso en el desarrollo de comportamientos, la falta de estudios cualitativos y cuantitativos, no ha permitido medir el progreso en las intervenciones.

Dada la importancia que tanto las Naciones Unidas y el mismo UNICEF está dando a la comunicación para el desarrollo, la Oficina de UNICEF en Nicaragua contempló para este período de cooperación el desarrollo de estrategias de C4D que acompañen a los programas al alcance de sus resultados partiendo de una línea base en sitios centinelas específicos para evaluar y medir el cambio, las cuales están en la fase final de su diseño. Estas estrategias deberán contar con indicadores que puedan medir el cambio en el desarrollo de comportamientos en la vida de los participantes.

IV. Respuesta de la C4D a las necesidades del Programa de Cooperación

Visión de las C4D en UNICEF

“La visión práctica del manejo de la Comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamiento en UNICEF es de un mundo en el cual las niñas, los niños y adolescentes, sus familias y las comunidades usen la comunicación como un derecho y una herramienta para definir, darse cuenta de sus derechos y alcanzar su máximo potencial”.

Misión de las C4D en UNICEF

“La misión de la Comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos está en aprovechar el poder de la comunicación para hacer una diferencia positiva en la vida de la niñez, las familias y las comunidades utilizando los enfoques de abogacía, participación comunitaria y cambio social y desarrollo de comportamientos. Los esfuerzos de UNICEF es hacer de la Comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos un componente transversal en todas las prioridades de los programas para buscar incrementar el impacto y magnitud de los esfuerzos de desarrollo. La Comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos tiene como propósito fortalecer el debate entre los ciudadanos, las comunidades, entre la gente y el gobierno, permitir que la gente se comunique entre ellos con facilidad y a bajo costo y promover procesos de cambios individuales y colectivos que mejoren sus vidas. La Comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos busca que las voces de las mujeres, de las niñas, los

niños y los adolescentes sean escuchadas en el proceso, alto y claro, incrementar la responsabilidad de los tomadores de decisión, la apropiación y la sostenibilidad de los programas y políticas de desarrollo” ⁵

En el año 2009, UNICEF - Nicaragua acordó elaborar estrategias de comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos para todos los componentes programáticos del Programa de Cooperación. Uno de los requisitos básicos en el proceso de diseño de las estrategias de comunicación es la incorporación activa de los Especialistas y Oficiales de Programas en todo el proceso para poder garantizar la calidad técnica-profesional de cada tema y la participación de los participantes de las intervenciones.

Uno de los primeros pasos que se realizó para el diseño de las estrategias de comunicación fue la identificación de los temas priorizados en sus propios programas y que necesitaban si o si del apoyo de comunicación para alcanzar sus resultados programáticos propuestos. De esta manera se llegaron a 23 temas para igual número de estrategias de comunicación para todos los componentes programáticos del Programa. Este esfuerzo se complementó con la capacitación sobre C4D a las contrapartes y socios para el fortalecimiento de las capacidades técnicas tanto a lo interno de UNICEF como de las contrapartes.

Los temas identificados para el diseño de las estrategias de comunicación de cada componente programático fueron:

IV.1 Conocimiento, investigación y abogacía

- i. Uso de los sistemas de información sobre la situación de la niñez y la adolescencia más vulnerable,
- ii. Incorporación en los planes de desarrollo municipal, regional, el cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia,
- iii. Derechos de los pueblos indígenas y afro - descendientes,
- iv. Derechos de la niñez a un nombre y a una nacionalidad
- v. Desarrollo integral de los adolescentes y fortalecer su participación en la comunidad.

⁵ UNICEF Communication for Behaviour and Social Change. Strategic Plan 2008-2011. Harnessing the power of communication to deliver results for children. UNICEF, NY, January 2008. pp 10-11

IV.2 Componente de Agua, Saneamiento e Higiene

- i. Acceso al agua potable, saneamiento y la higiene en las comunidades,
- ii. Acceso al agua potable, saneamiento y la higiene en las escuelas,
- iii. Desarrollo de capacidades en la gestión de sistemas de agua y saneamiento en las comunidades.

IV.3 Eliminación de la Violencia contra la Niñez

- i. Eliminación de la violencia contra la niñez y adolescencia,
- ii. Reducción de la violencia en la escuela contra niñas, niños y adolescentes.

IV.4 Educación de Calidad para Todos

- i. Desarrollo de la primera infancia y educación pre-escolar,
- ii. Promoción de la participación ciudadana en la gestión educativa,
- iii. Promoción de la erradicación del trabajo infantil
- iv. Acceso a la educación de calidad.

IV.5 Salud y Nutrición

- i. Servicios de salud amigables y de calidad con enfoque intercultural y de humanización de la atención
- ii. Mejoras prácticas de nutrición en la familia y la comunidad.

IV.6 VIH y Niñez

- i. Prevención de la transmisión vertical del VIH,
- ii. Prevención, protección especial y atención integral a las niñas, niños con VIH, huérfanos y vulnerables a causa del sida,
- iii. Prevención del VIH en adolescentes.

IV.7 Emergencias

- i. Agua segura, saneamiento e higiene en situación de emergencias,
- ii. Protección de la infancia en situaciones de emergencia,
- iii. Educación en situaciones de emergencia,
- iv. Salud y nutrición en situación de emergencia.

V. Experiencia Sistematizada

La experiencia sistematizada se basó en la participación de Especialistas y Oficiales de programa de UNICEF en el proceso de diseño de las 23 estrategias de comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos, centrándose en la fase de “Priorización de Comportamientos” del diseño de las estrategias de comunicación. Este proceso se ha llevado a cabo a lo largo de dos años, y se espera concluir en el mes de octubre de 2011.

V.1 Objetivo de la Sistematización

Recuperar la experiencia del rol de participación de los Especialistas y Oficiales de programa en la fase de “Priorización de Comportamientos” en el proceso de diseño de las 23 estrategias de comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos del Programa de Cooperación entre UNICEF y el Gobierno de Nicaragua (2008-2012) y compartir la experiencia con otras oficinas de UNICEF de la región y a las organizaciones que desarrollan estrategias de comunicación para el cambio social.

V.2 Objeto a Sistematizar

La participación de los Especialistas y Oficiales en la fase de “Priorización de Comportamientos” del proceso de diseño de las estrategias de comunicación en el período comprendido de los años 2009 y 2010, del Programa de Cooperación de UNICEF-Nicaragua.

V.3 Eje de la Sistematización

Participación de Especialistas y Oficiales de UNICEF en la fase de “Priorización de Comportamientos” del proceso de diseño de las 23 estrategias de comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos, fase fundamental por la identificación de los comportamientos priorizados para la coherencia entre los resultados programáticos y los cambios sociales esperados en las comunidades.

VI. Contexto Teórico

A continuación se presenta un resumen de las teorías de cambios de comportamientos que han influenciado la comunicación para el desarrollo desde la década de 1950. (Antología de la Comunicación). Alfonso Gumicio y Thomas Tufte. Pag 18.

Cada teoría provee una perspectiva del proceso de cambios de comportamiento que pueden ser relevantes en los programas de desarrollo que tienen como propósito desarrollar comportamientos en el plano individual, comunitario y en la sociedad. Si bien estas teorías no se consolidaron por “la falta de éxito en los primeros intentos de promover cambios de comportamientos en la salud, eventualmente ha llevado al desarrollo de una variedad de modelos teóricos desarrollados por profesionales de diversas disciplinas”⁶, que a su vez han influenciado en modelos de comunicación para el desarrollo.

VI.1 Teorías que explican el comportamiento individual

VI.1.1 Teoría de Creencias en Salud (HBM)

Este modelo fue desarrollado a inicios de los años 50 por Godfrey Hochbaum y un psicólogo social en Estados Unidos de América (US Public Health Service). Está basado en la premisa de que los pensamientos y sentimientos controlan las acciones de las personas. Propone que el comportamiento en la salud está determinado por señales internas (percepciones o creencias) o señales externas (reacciones de amigos, campañas de los

⁶Aghi Mira B. Carnegie Rachel, Dick Bruce, Manoncourt Erma. *Involving People Envolvin Behaviour*, UNICEF, NY, 2000, pp5-32

medios, etc.) que provocan la necesidad de actuar.

VI.1.2. Teoría de la Acción Razonada (TRA) y Comportamiento Personal

Este modelo fue desarrollado por Fishbein y Azjen (1980) y es similar al modelo de creencias en salud, considera que los pensamientos y percepciones son importantes determinantes del comportamiento.

VI.1.3 Teoría de Etapas de Cambio

Esta teoría desarrollada por Prochanska (1992), está basada sobre la premisa de que el cambio de comportamientos es un proceso y se explica como un proceso psicológico al que la gente se aplica forma interactiva. Considera que los cambios de comportamiento pueden ser caracterizados en cinco etapas: **Pre-contemplación**: fase donde los individuos no tienen pensamientos acerca de cambiar sus comportamientos porque ellos no están conscientes de un problema. **Contemplación**: fase en el cual los individuos consideran hacer un cambio. **Decisión/determinación**: fase en la cual los individuos comienza a hacer planes para cambiar su comportamiento. **Acción**: fase en la que los individuos implementan su propio plan de acción específico. **Mantenimiento**: fase en la cual los individuos sostienen nuevos o deseados comportamientos en el tiempo.

VI.2 Teorías que explican comportamiento interpersonal

VI.2.1 Teoría Cognitiva Social (STC)

Desarrollada por Albert Bandura (1986), asume que los individuos interactúan constantemente con su ambiente social y que ellos influyen y son influenciados por su medio, amigos, familia, compañeros de trabajo. Esta teoría enfatiza sobre el rol de las propias experiencias, de las observaciones de otros y los resultados de sus acciones sobre el comportamiento personal. La STC está centrada sobre la premisa que la gente aprende de sus comportamientos, de su propia experiencia (ensayo y error) y los resultados de sus acciones y por observar a los otros.

VI.2.2 Teoría sobre Experiencia Social

Desarrollada por Bloomberg (1994), se base en el concepto de que la experiencia social y la forma en que el ambiente social inmediato y amplio de un individuo puede afectar su comportamiento. Enfatiza que el comportamiento humano es el resultado de interacciones con otros y la forma que el individuo es tratado es debido a su status o cuando se es miembro de un grupo particular.

Más importante aún, esta teoría dice que los factores tanto como el medio ambiente, recursos, educación, ingresos familiares, status ocupacional, son importantes características socio- demográficas que juegan un rol muy importante.

VI.2.3 Teoría de Apoyo Social de Red Social

Esta teoría fue desarrollada por Israel (1985, 1990) y explica el mecanismo por el cual la interacción social puede promover o inhibir el comportamiento individual y colectivo. Señala la existencia de cuatro tipos de apoyo: emocional, instrumental, informacional, y evaluación.

VII.3 Teorías que explican el comportamiento comunitario o de la sociedad

VI.3.1 Teoría de la Difusión o Innovación (DOI)

Esta teoría fue impulsada por Everett Rogers (1983,1986, 1995), explica la progresión en el tiempo por el cual los miembros de una comunidad o sociedad adoptan nuevas, o diferentes, ideas y prácticas. Está basada en la premisa que los cambios sociales y de comportamiento humano pueden ser mal entendidos, por la forma en que los individuos y grupos responden a nuevas o diferentes ideas y comportamientos que son introducidos. Esta teoría también postula que la adopción de los cambios es un proceso. Todos los adoptantes eventualmente pasan por cinco etapas: conciencia de la innovación, interés en esto, probarlo, tomar la decisión de aceptar o rechazarlo y adoptar la innovación en su vida diaria. La teoría DOI considera que los canales de comunicación juegan un rol importante en proceso de decisión descrito.

VI.3.2 Teoría del Empoderamiento Comunitario

Muchos teóricos no están satisfechos con solo el cambio individual de comportamiento. Ellos sostienen que deberían estar más preocupados con el empoderamiento de la gente y cambio a largo plazo (Freire, 1970, Wallerstein, 1992, Steckler 1993).

El proceso del empoderamiento comunitario es el reconocimiento que las comunidades están compuestas de individuos y organizaciones que interactúan en una diversidad de redes sociales. Esta interdependencia apoya la noción de que los cambios en una parte del sistema social tienen efectos ondulatorios en otras partes. Como resultado, los programas de desarrollo que tienen como propósito facilitar la apropiación comunitaria, competencia y compromiso para cambiar, deben explorar el concepto de empoderamiento a tres niveles de práctica: Empoderamiento Individual, empoderamiento organizacional y el empoderamiento comunitario.

VI.4 Aplicación de las teorías de comportamiento al proceso de comunicación en programas de desarrollo

Como se observa, hay numerosas teorías que son utilizados para explicar los cambios de comportamiento en las personas e identificar los factores críticos para desarrollar y cambiar conocimientos, actitudes y prácticas. Estas teorías han permeado a los diversos modelos de comunicación para el desarrollo, desde mediado de los años 60s y en lo sucesivo.

También es importante hacer un resumen de las principales teorías de desarrollo que han asignado diferentes roles y grados de importancia a la información para facilitar el cambio de comportamiento en las personas.

A diferencia de la ciencia física donde una teoría reemplaza a la otra, las diferentes teorías de desarrollo han coexistido en las décadas pasadas “más que reemplazar una a la otra, cada teoría nueva y exitosa ha evolucionado a partir de las teorías anteriores. Una nueva teoría podría disfrutar de su período de dominación mientras las teorías viejas pueden seguir manteniendo significado actual por apoyar aspectos de la nueva teoría”⁷

⁷ Aghi Mira B., Carnegie Bruce, Involving People Envolvin Behaviour. UNICEF, New YOr. 2000, pp57

VI.5 Teorías del Desarrollo

VI.5.1 Teoría de la Modernización

La teoría de la Modernización influyó a muchos programas iniciales en el desarrollo del mundo. Los países industrializados lo sostienen como modelo a seguir. Esta teoría percibe el desarrollo como un proceso de crecimiento económico. Los países pobres son animados a adoptar valores, creencias, instituciones y tecnologías de los países ricos. Se cree que los beneficios del desarrollo deben de llegar primero al sector privado y público, después poco a poco a la población.

La información jugó un rol muy importante en los proyectos manejados por este modelo, particularmente porque consideran que las personas están atrapadas en sus circunstancias por su ignorancia de la forma de hacer las cosas.

VI.5.2 Modelo de Necesidades Básicas

Este modelo es conocido como el “Crecimiento con Distribución”. Se basa en mejorar la calidad de vida de la gente con énfasis en su salud, nutrición y necesidades de educación, además de los asuntos de ingreso y ocupación. Se le da prioridad a las áreas rurales y a la agricultura como la fuente principal de empleo; y estrategias orientadas hacia la intermediación tecnológica como la solución de la mano de obra intensiva.

La información continúa siendo importante para este modelo, sin embargo, el modo preferido de diseminación de la información se ha desplazado de los medios masivos de comunicación a enfoques educativos formales y no formales. Los medios locales y tradicionales tomaron relevancia para ayudar a la población a expresar sus necesidades.

VI.5.3 Modelo de Dependencia

América Latina es la fuente de este modelo. El modelo de la Modernización falló en la región, probando su reflexión sobre sus deficiencias. El análisis concluyó que las causas del subdesarrollo consisten en las relaciones desiguales entre los países. La información es altamente politizada en este modelo. La gente en el Sur vio poca información tecnológica

importante dentro de los países pobres. En cambio hubo un fuerte flujo de información y entretenimiento del Norte que amenazaba con ahogar los valores y cultura de los indígenas. La atención se centró en el trabajo de los medios internacionales y cómo las noticias son generadas y distribuidas.

VI.5.4 Modelo Participativo

El modelo participativo es el más actual, reconoce que en tanto todas las naciones son interdependientes a nivel global, no existe un modelo universal para el desarrollo. En cambio, existe una multiplicidad de enfoques que se basan en los recursos indígenas, y sistemas sociales de comunidades que deberían ser aplicados para traer cambio y desarrollo desde las respectivas comunidades.

La diversidad de ideas que son manejadas en este modelo ha creado un sistema de comunicación e información de canales interpersonales y medios de comunicación los cuales trabajan independiente, pero amplían su impacto a través de redes. La función principal del sistema es promover auto- conciencia crítica para facilitar el empoderamiento de las personas. La meta a largo plazo es la realización plena del ser humano.

La revisión de estas teorías de desarrollo demuestra que los enfoques con énfasis solamente en proveer información a la gente por los expertos son consideradas como inapropiadas. No obstante, este enfoque permanece con mucha fuerza todavía.

VI.6 Principales Modelos de Comunicación para el desarrollo

UNICEF cuenta con una larga tradición en comunicación para el desarrollo (C4D), para lo cual ha puesto en práctica una gran variedad de modelos de comunicación que han sido permeados por estas teorías de cambios de comportamiento. Estos modelos generalmente incluyen tres componentes básicos: abogacía, movilización social, participación comunitaria y comunicación para el desarrollo de comportamientos. Aunque son enumerados por separado, “la efectiva comunicación se basa en el uso sinérgico de los cuatro componentes estratégicos”⁸. En estas intervenciones, prima el enfoque basado

⁸ Política de Comunicación de UNICEF. Nueva York, 1999).

en los derechos humanos, que implica una mayor concentración en la defensa de los intereses de las niñas, niños y adolescentes, con el objetivo de lograr cambios en las políticas nacionales y sub-nacionales que garanticen el desarrollo integral y sustentable de las comunidades.

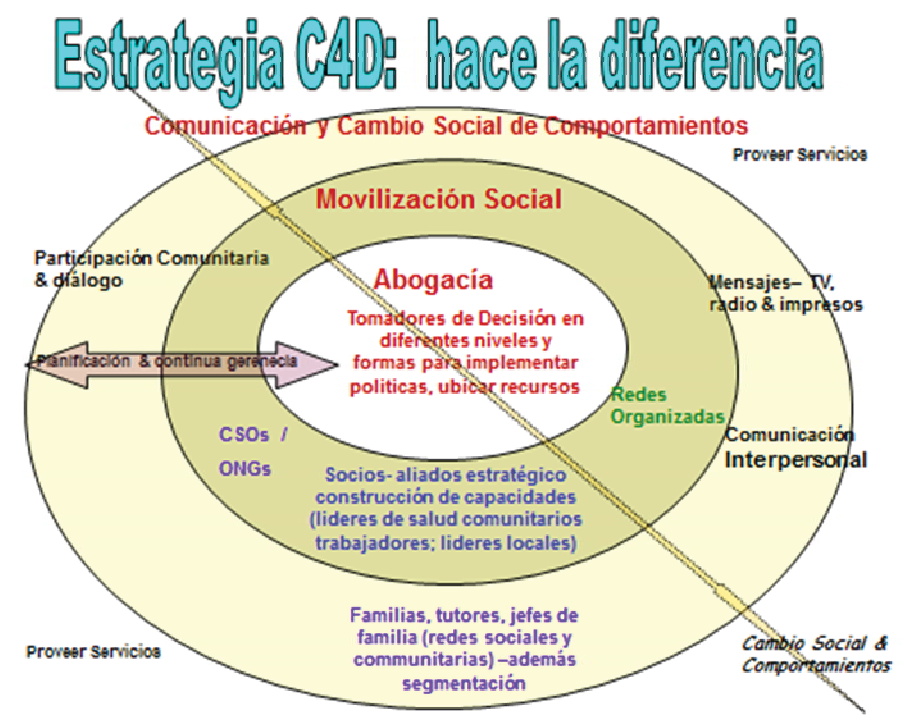


Gráfico No. 3: Aplicación del modelo de Comunicación y Cambio de Comportamientos

UNICEF ha utilizado un número amplio de modelos de comunicación en las diversas intervenciones programáticas a los largo de más de 60 años de trabajo para coadyuvar al desarrollo integral de la niñez y adolescencia en el mundo. A continuación se presentará una corta descripción de los tres modelos de comunicación más utilizados por UNICEF.

VI.6.1 Proceso P

La escuela de Salud Pública para Comunicación en Programas de la Universidad de John Hopkins, creó en 1982 el Proceso P, una herramienta de comunicación estratégica basado en evidencia. Este modelo está basado en seis pasos:

Análisis: escuchar a las audiencias potenciales, identificar programas, políticas, recursos, fortalezas y debilidades existentes; análisis de recursos de comunicación.

Diseño estratégico: definir objetivos, identificar segmentos de audiencia, posicionar el concepto para la audiencia, clarificar el modelo de cambio de comportamiento, selección de canales de comunicación, planear procesos de comunicación interpersonal, diseñar el plan de acción, y el diseño de la evaluación.

Desarrollo, pretesteo y revisión, y producción de mensajes: desarrollar los conceptos de los mensajes, pretestear mensajes con miembros de la audiencia y con grupos de influencia, revisar y producir mensajes y materiales, retestear materiales nuevos y existentes.

Administración, implementación y monitoreo: movilizar organizaciones clave, crear un clima organizacional positivo, implementar el plan de acción y monitorear el proceso de diseminación, transmisión y recepción de los productos del programa.

Evaluación de impacto: medir el impacto en la audiencia y determinar cómo este resultado puede mejorar proyectos futuros.

Planeación hacia la continuidad: ajustarse a los cambios, planear hacia la continuidad y autosuficiencia.

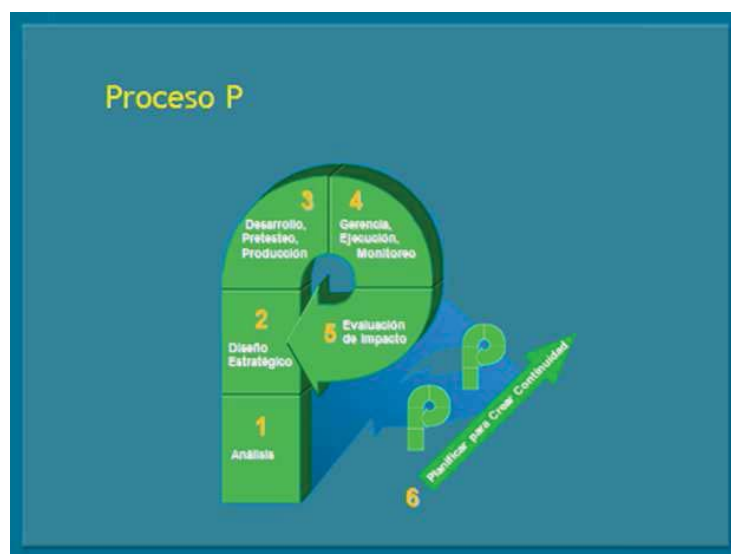


Gráfico No. 4: Esquema de modelo de proceso P, basado en 6 pasos.
Universidad John Hopkins, 1982

VI.6.2 Modelo COMBI

El modelo COMBI (Comunicación para el Impacto Conductual), fue creado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), por Everhold Hoseiln y Elil Renganathan.

COMBI tiene 15 pasos para la planificación:

- a. Armar un equipo de planificación multidisciplinario
- b. Establecer objetivos conductuales preliminares
- c. Planificar y realizar la investigación formativa
- d. Solicitar retroalimentación sobre la investigación formativa
- e. Analizar, priorizar y especificar los objetivos conductuales finales
- f. Segmentar los grupos destinatarios
- g. Elaborar su estrategia
- h. Probar previamente las conductas, los mensajes y los materiales
- i. Establecer un sistema de monitoreo
- j. Fortalecer las aptitudes del personal
- k. Establecer sistemas para administrar y compartir la información
- l. Estructurar su programa
- m. Redactar un plan de ejecución estratégico
- n. Determinar su presupuesto
- o. Realizar una prueba piloto y revisar su plan estratégico

El modelo cuenta con cinco dominios integrados:

- i.) **“Abogacía/relaciones públicas/movilización administrativa:** poner la conducta saludable particularmente en el sector de negocios y en la agenda del programa de gestión administrativa vía la cobertura de medios masivos de comunicación, noticias, programas de entrevistas, telenovelas, portavoces de celebridades, programas de discusión; reuniones, discusiones con diversas categorías de gobierno y liderazgo de la comunidad, proveedores de servicio, administradores, gerentes empresariales; memorandos oficiales y reuniones de asociaciones.

- ii.) Movilización de la comunidad:** incluye el uso de la investigación participativa, reuniones de grupo, sesiones de asociaciones, actividades escolares, medios de prensa tradicionales, la música, la canción y el baile, los espectáculos en los caminos, presentación de dramas sobre la comunidad, volantes, carteles, folletos, videos y visitas a domicilio.
- iii.) Publicidad apropiada sostenida:** en estilo M-RIP – masiva, repetitiva, intensa, persistente – por la radio, televisión, en los periódicos y otros medios de comunicación disponibles, comprometiendo a personas a examinar los méritos de la conducta recomendada *vis-à-vis* el “costo” para llevarla a cabo.
- iv.) Comunicación interpersonal/la “venta personal”:** involucrar a grupos voluntarios, escolares, trabajadores sociales, personal del campo, personal a nivel de la comunidad, en los hogares y en particular a los puntos de servicio, con bibliografía informativa apropiada e incentivos adicionales, y poner cuidadosa atención a las inquietudes de las personas para poder abordarlas.
- v.) Promoción en puntos de venta:** recalcar fácilmente las medidas accesibles y disponibles para el control de vectores y el diagnóstico y tratamiento de fiebre”⁹.

VI.6.3 Modelo de comunicación ACADA

UNICEF creó su propio modelo de Comunicación para el Desarrollo llamado ACADA (por sus siglas en inglés) que significa “Apreciación, Análisis de la comunicación, Diseño de programas y Acción.

⁹ Parks Will y Lloyd. *Planificación de la movilización y comunicación social para la prevención y el control del dengue*. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. Ginebra. 2004. pp 9 -12

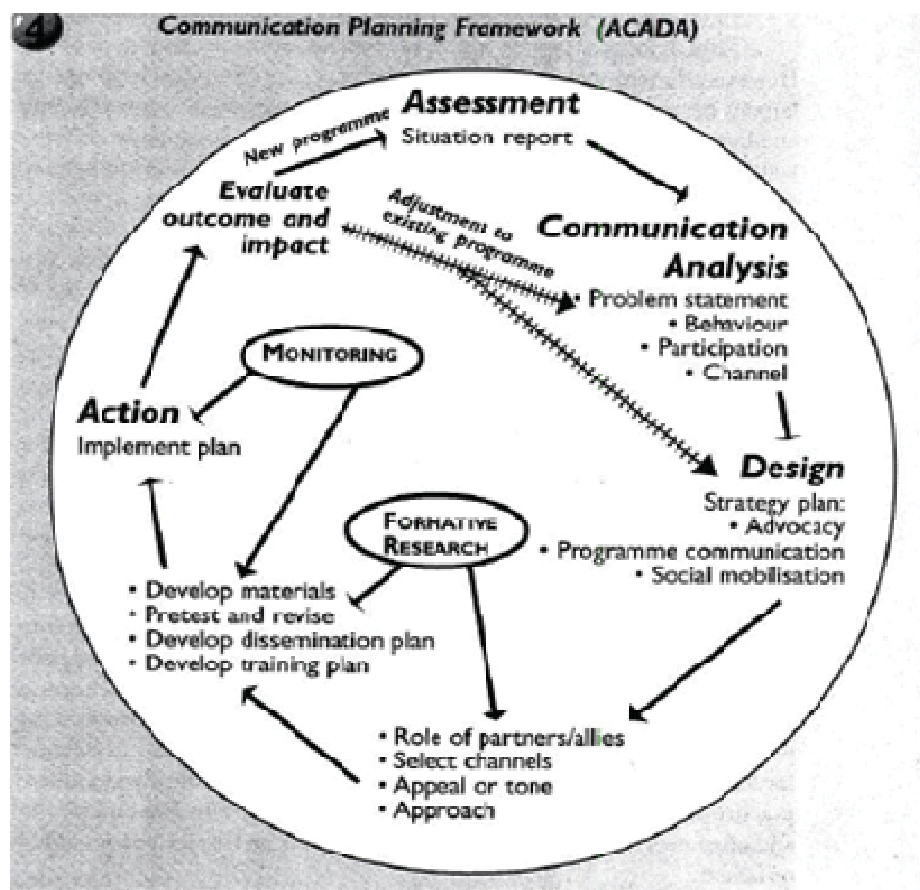


Gráfico No. 5: Fases del modelo de comunicación ACADA

El modelo ACADA ha sido ampliamente utilizado por UNICEF y con éxitos tangibles a nivel global en la adopción de comportamientos y con incidencia social, especialmente en temas como inmunización de la niñez, yodización de la sal, el uso de sales de rehidratación oral en los niños y niñas con diarrea, Vitamina A etc. cuya centro de intervención son los participantes de los programas, para que sean ellos mismos sujetos de su propio desarrollo.

El proceso contempla equipos multidisciplinarios para planificar, ejecutar y vigilar los programas de comunicación. No obstante, toman en consideración algunos aspectos de otros modelos de comunicación para el desarrollo como el Proceso P, de la universidad de John Hopkins, el modelo COMBI utilizado por la OMS/OPS, que a su vez retoman algunas propuestas teóricas para el cambio de comportamientos (Albert Bandura).

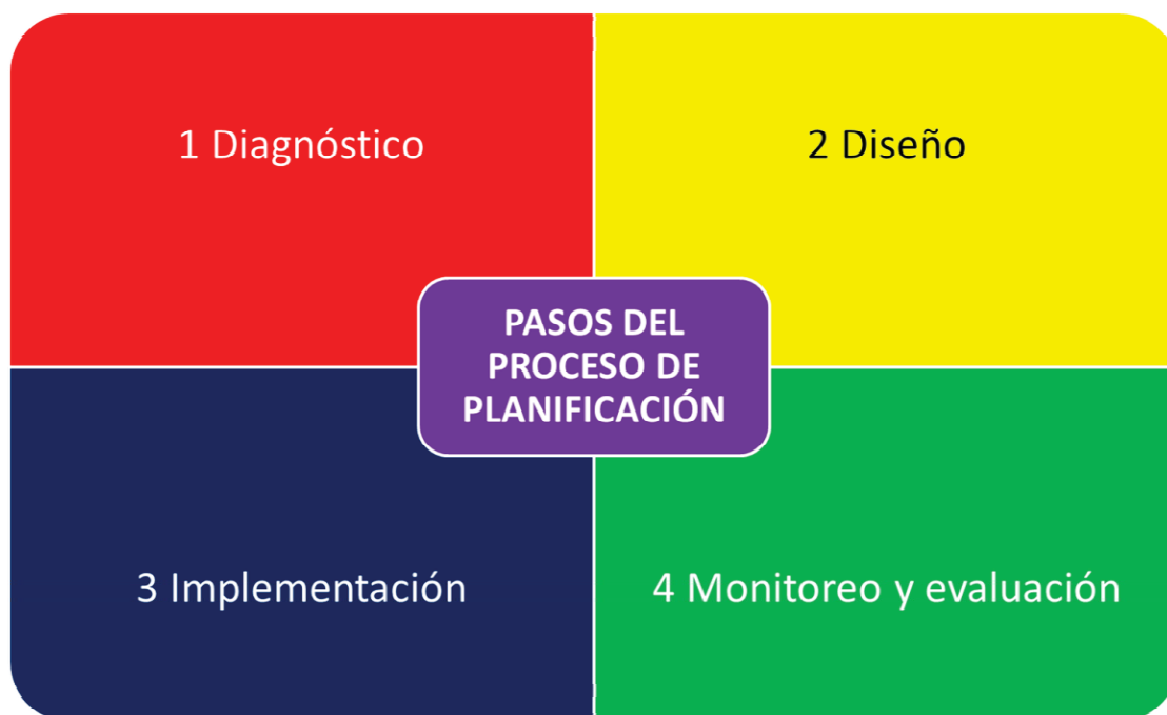


Gráfico No. 6: Fases de la planificación del modelo de comunicación utilizado para el diseño de las 23 Estrategias de Comunicación

VI.7 Nuevo paradigma de la Comunicación

UNICEF defiende el nuevo paradigma de la comunicación para el desarrollo, desde el enfoque de “Comunicación para el Cambio Social y de desarrollo de Comportamientos”¹⁰ la cual es una comunicación orientada a resultados que apoya el alcance de las metas de desarrollo. Este nuevo paradigma exige un mayor uso de enfoques de comunicación diferentes y sinergia entre los diversos componentes de los programas de desarrollo. Se necesita que las intervenciones de comunicación estén basadas en investigaciones, en documentación profunda, monitoreo y evaluación constante.

Este paradigma enfatiza la importancia de la revisión de la financiación de la planificación, la gestión de procesos y las funciones del personal dentro de UNICEF como paso importante en la refundición de la comunicación para desarrollar comportamientos y

¹⁰ Documento de Posición. Comunicación para el Desarrollo. Realizando Cambios estratégicos y acelerando resultados para la infancia. Unidad de Políticas y Prácticas. UNICEF, Nueva York. Abril, 2009.

contribuir al cambio social positivo a mayor escala, para que más mujeres, niñas, niños y adolescentes alcancen una mejor calidad de vida¹¹.



Gráfico No. 7: Resultados Programáticos

El pensamiento actual en la Comunicación para el Desarrollo (C4D), a través de la academia y la práctica, se basa en principios fundamentales de los derechos humanos - la participación, la igualdad, la no discriminación, la indivisibilidad y la interdependencia¹².

La participación de los actores claves durante todo el proceso estratégico de C4D permite la incorporación de especificidades locales y culturales, perspectivas que se incluirán en el diseño, la validación y la planificación de estrategias de comunicación. Entre los muchos modelos utilizados para el cambio social y de comportamientos, UNICEF ha adoptado un enfoque que integra los mejores elementos de diversos modelos, garantizando que se aborden los principios fundamentales de los derechos humanos, la igualdad de género y las normas basadas en resultados.

¹¹ Strategic Communication for Behaviour and Social Change xii, Regional Office, Kathmandu, Nepal. 2005, pp xii

¹² El Consenso de Roma. (2006). *Congreso Mundial de Comunicación para el Desarrollo: Lecciones, Desafíos y Avances*, La Iniciativa de Comunicación, FAO, el Banco Mundial pp. xxxi-xxxvi. Washington DC, 2006.

UNICEF define la comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos como *“un proceso estratégico, sistemático y planeado para promover comportamientos y cambios sociales positivos y medibles. Está intrínsecamente ligado a los elementos programáticos, cuenta con la participación y opinión de familias, niñas, niños adolescentes, comunidades y redes. Prioriza contextos locales y una mezcla íntegra de medios y herramientas de comunicación”*¹³.

VI.7.1 Principios Rectores

“Sobre la base de los principios rectores de UNICEF y basado en el enfoque de programación basado en derechos humanos (HRBAP), en particular los derechos a la información, comunicación y participación consagrados en la Convención sobre los Derechos del Niño (artículos 12, 13 y 17), los valores y principios que guían el trabajo de C4D en UNICEF incluyen:

- Facilitar un entorno propicio que:
 - Genere espacios para la pluralidad de voces / historias de la comunidad.
 - Favorecer la escucha, el diálogo, el debate y la consulta.
 - Garantizar la participación activa y significativa de los niños, niñas y jóvenes.
 - Promover la igualdad de género e inclusión social.
- Reflejar los principios de inclusión, autodeterminación, participación y respeto al asegurar que los grupos marginados (incluidas las poblaciones indígenas y las personas con discapacidad) se prioricen, se le de alta visibilidad y se considere su voz.
- Vincular las perspectivas y voces comunitarias con el diálogo sobre políticas sub-nacionales y nacionales.
- Partir del desarrollo temprano e integral del niño y la niña, incluyendo el desarrollo cognitivo, aspectos emocionales, sociales y espirituales, además de la supervivencia y desarrollo físico.
- Garantizar que los niños sean considerados como agentes de cambio y grupo primario de participación, desde de los primeros años.

¹³ Strategic Communication for Behaviour and Social Change. pp xiii

- Aumento de la autoestima y la confianza de los agentes protectores, niños, niñas y adolescentes”.¹⁴



Gráfico No. 8: Escenarios de acción de las C4D

VI.8 Conceptualizaciones claves

Para la correcta interpretación de las categorías a utilizar en esta sistematización, se incluye la definición de las conceptualizaciones claves:

Abogacía: es un proceso continuo de adaptación de recolección, organización y formulación de información en argumentos, para ser comunicados a los tomadores de decisión a través de varios canales de comunicación social e interpersonal, con miras a influenciar su decisión para levantar recursos o liderazgo político, social y compromiso con un programa de desarrollo, de esta manera preparar a la sociedad para su aceptación.

Actitudes: son sentimientos, opiniones o valores que un individuo tiene acerca de un tema particular, problema o preocupación.

¹⁴ Draft Position Paper: Communication for Development – Realizing Strategic Shifts and Accelerating Results for Children Policy and Practice, UNICEF New York, April 2009, pag.4).

Cambio social: es comúnmente entendido como un proceso de transformación en la forma en que la sociedad está organizada, dentro de instituciones y en la distribución de poder dentro de las distintas instituciones sociales y políticas.

Comunicación para el Cambio y desarrollo de Comportamientos: es un proceso de consulta basado en la investigación que atiende a los conocimientos, actitudes y prácticas de grupos específicos de participantes en los programas con el fin de desarrollar o modificar los comportamientos que afecten los objetivos del desarrollo. Mediante la selección y el sometimiento a ensayos preliminares de las estrategias y los mensajes, los comunicadores emplean una combinación de canales interpersonales, de grupos y tradicionales, así como los medios de comunicación, e incluso métodos participativos, que resulten adecuados para el grupo de participante.

Comunicación para el Cambio Social: es un proceso de dialogo público y privado a través del cual la gente define quiénes son, que quieren y cómo pueden conseguirlo.

Comportamiento: El comportamiento es una acción que desarrolla una persona en un contexto determinado, por tanto es observable. UNICEF define el comportamiento como: *“un proceso estratégico, sistemático y planeado para promover comportamientos y cambios sociales positivos y medibles. Está intrínsecamente ligado a los elementos programáticos, cuenta con la participación y opinión de familias, niñas, niños adolescentes, comunidades y redes. Prioriza contextos locales y una mezcla íntegra de medios y herramientas de comunicación”*¹⁵.

Conocimiento: es un aprendizaje internalizado basado en un hecho científico, a través de la experiencia o creencias tradicionales. La experiencia demuestra que el conocimiento es necesario pero no suficiente para producir el cambio de comportamiento, el cual ocurre cuando las percepciones, motivación, habilidades y el ambiente social también interactúan.

Empoderamiento: en gran medida un proceso personal en el que las personas desarrollan e implementan los conocimientos necesarios de competencia, y la confianza para tomar sus propias decisiones y hacerse oír.

¹⁵ Strategic Communication for Behaviour and Social Change. pp xiii

Estrategia de comunicación: está basada en la evidencia a través de un proceso orientado a resultados, con y en consulta con los grupos participantes. Está intrínsecamente conectado a otros elementos de programas consciente del contexto local y favoreciendo una multiplicidad de enfoques de comunicación. Para estimular el cambio social y de comportamiento positivo y medible.

Movilización social: es un proceso mediante el cual se reúne a todos los aliados posibles de diversos sectores del campo social para decidir el grado de necesidad que se siente por un objetivo de desarrollo específico, para incrementar la demanda del mismo y para sostener los avances hacia su concreción. El proceso involucra el reclutamiento de tales aliados, entre ellos instituciones, comunidades, y agrupaciones sociales y religiosas, en la localización, obtención y gestión de los recursos humanos y materiales con el propósito de aumentar y fortalecer la participación en actividades destinadas a promover los objetivos de desarrollo.

Participación comunitaria: es tanto un proceso de desarrollo como una estrategia de comunicación basada en el diálogo, la consulta con la población de una comunidad y la potenciación de la misma, a fin de que ésta defina cuáles son sus problemas, decida el mejor método para superarlos, haga planes y busque soluciones y asistencia adecuada. La participación comunitaria no se limita al uso por parte de los miembros de la comunidad, o a su participación en los mismos, de los programas de desarrollo como la prestación de servicios o el pago de los mismos. La participación comunitaria consiste, en cambio, en aumentar la capacidad de selección, organización y gestión de los servicios y programas por parte de los miembros de la comunidad. La descentralización de cierta parte de la planificación y ejecución de los programas a favor de los ámbitos provinciales o locales es un proceso necesario para que las comunidades participen como auténticos aliados en los esfuerzos de desarrollo y comunicación.

Participantes de los programas: se refiere a las niñas, niños, adolescentes, mujeres, individuos, familias, comunidades y aliados varios a quienes está orientado el programa y con quienes es necesario colaborar para obtener los resultados deseados y resolver los problemas de desarrollo. En el campo de la comunicación general, nos referimos generalmente a tales grupos como público o destinatarios. Sin embargo, y dado el enfoque basado en los derechos humanos el término “participante” se emplea en vez de público o beneficiarios. Se estima que

de esta manera se comunica mejor el concepto de que estos individuos y grupos no son meros receptores pasivos de los mensajes de comunicación, sino protagonistas y partes interesadas que desempeñan un papel fundamental en el proceso de cambio.

Paradigma Participativo: “es aquel que se caracteriza por su capacidad de involucrar a la sociedad civil en su propio proceso de transformación a través del diálogo y la participación, podemos afirmar que Latinoamérica es la región mundial más relevante en su gestación y configuración posterior”¹⁶. “Es en este continente donde se desafía con mayor fuerza que en ninguna otra parte del mundo el modelo tradicional y hegemónico tanto del “desarrollo”, como de la “comunicación”, como, a nivel más específico, de la “comunicación para el desarrollo”, unos patrones que determinan los modos de proceder tanto de las agencias de cooperación como de los medios de información tradicionales – prensa, radio, y televisión-. Este reto, especialmente relevante durante las décadas de los sesenta y ochenta del siglo pasado, no se basó exclusivamente en denunciar los errores de los antiguos esquemas – como sucede en la teoría crítica estadounidense o europea: Escuela de Frankfurt, Estudios Culturales, post – estructuralismo, economía política de la comunicación, etc.-, sino que avanzó en la construcción de nuevos estándares, más complejos y participativos, de “Comunicación para el Cambio”. Contamos con, al menos, diez, indicios que nos permiten sostener esta tesis”¹⁷.

Nota: todas las definiciones son tomadas de la Política de Comunicación de UNICEF y documentos oficiales producidos por UNICEF, sobre Comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos.

VII. Metodología de la Sistematización

La metodología que se utiliza en esta sistematización es la propuesta por Oscar Jara, en el libro “Para Sistematizar Experiencias. Costa Rica.1994. La cual propone cinco tiempos:

¹⁶ La influencia de América Latina es también patente en la nueva propuesta de la “Comunicación para el Cambio Social”, que desde finales de los años noventa impulsan un buen número de profesionales repartidos por todo el mundo (Rockefeller Foundation, 1999, Gumucio-Dragon y Tufte, 2006).

¹⁷ Revista Académica de la Federación Latinoamericana de –Facultades de Comunicación Social. Diálogos de la Comunicación, No.78, Enero – Julio 2009.

VII.1 El punto de partida

- a. Haber participado en la experiencia
- b. Tener registros de la experiencia

VII.2 Las preguntas iniciales

- a. ¿Para qué queremos sistematizar?
- b. ¿Qué experiencia (s) queremos sistematizar?
- c. ¿Qué aspecto (s) centrales de esas experiencias nos interesa sistematizar?
- d. El contexto teórico

VII.3 Recuperación del proceso vivido

- a. Reconstruir la historia
- b. Ordenar y clasificar la información

VII.4 La reflexión de fondo: ¿por qué pasó lo que pasó?

- a. Analizar e interpretar críticamente el proceso.

VII.5 Los puntos de llegada

- a. Formular conclusiones
- b. Comunicar los aprendizajes

XIII. Principales tareas del equipo Coordinador del diseño de las estrategias

En el diseño de las estrategias de comunicación del Programa de Cooperación, se utilizó el modelo de comunicación de UNICEF, ACADA, con pequeños cambios incorporados del modelo de Planificación Estratégica para la Comunicación Educativa (PECE).

Una de las características importantes de las estrategias de Comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos, es que el comité coordinador del proceso de diseño debe ser multidisciplinario, para que las estrategias tengan el aporte científico y especializado

en cada tema. En el presente caso, el equipo multidisciplinario estuvo integrado por los Especialistas que son los jefes de los programas: Salud y Nutrición, Educación de Calidad para Todos, Agua y Saneamiento y Fin de la Violencia contra la niñez, VIH y sida y Comunicación. Cada sector cuenta también con un Oficial que también fue parte del Comité Multidisciplinario. Se sumaron también a este equipo de trabajo otros Oficiales para el manejo de temas transversales como Emergencias, Desarrollo local, Monitoreo y Evaluación (perfil de los Especialistas y Oficiales en anexo).

La participación de Especialistas y Oficiales como parte del Comité Multidisciplinario en el proceso de diseño de las estrategias es muy importante porque sobre ellos recaen varias tareas que son fundamentales para el éxito de las estrategias de comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos. Entre las principales tareas que deben asumir están: revisión de los resultados de cada programa que necesitan del apoyo de estrategias de comunicación para alcanzar las metas propuestas, pre-priorizar los problemas, aportar al análisis de los comportamientos que contribuyen para que esos problemas de desarrollo ocurran, aportar al diagnóstico y análisis de situación de los temas priorizados, coordinar con las contrapartes la participación activa tanto de los técnicos como de los participantes mismos de las intervenciones programáticas, participar en las sesiones de priorización de comportamientos, revisar la propuesta de Línea Base de las estrategias, revisión y aportes técnicos a las propuestas de cada etapa del diseño y participación en la validación de las estrategias .

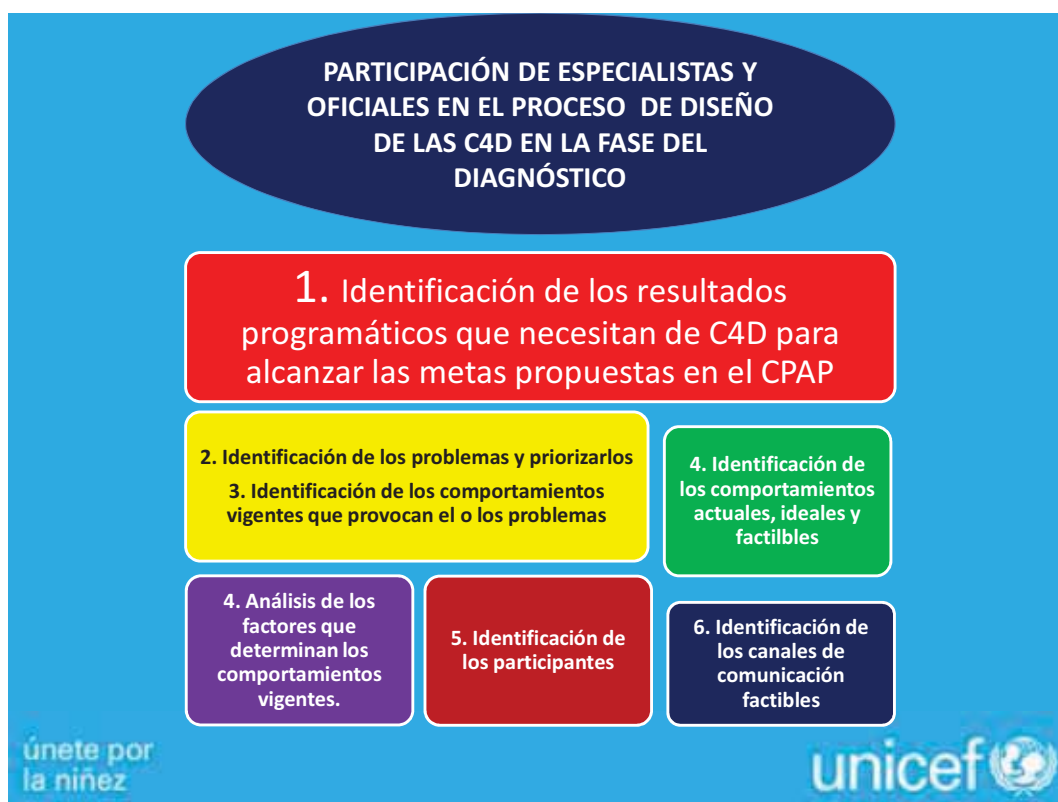


Gráfico No. 9: Participación de Especialistas y Oficiales en la fase del Diagnóstico de las estrategias de C4D.

Si la participación de los Especialistas y Oficiales no es efectiva en tiempo y dedicación, difícilmente se obtendrán los resultados propuestos en las estrategias de comunicación y por ende en los programas mismos, en tanto que son ellos los que conocen el estado del arte de cada componente programático y los resultados esperados en cada sector.

La participación de Especialistas y Oficiales en el proceso de diseño de la fase de Priorización de Comportamientos de las estrategias de comunicación, fue determinante para la identificación acertada de los temas puntuales que necesitaban del apoyo de la comunicación para alcanzar los resultados programáticos planteados en sus respectivos componentes y presentes en el Programa de Cooperación.



Gráfico No. 10: Participación de Especialistas y Oficiales en las fases de Diseño metodológico, Priorización de Comportamientos y Línea Base.

La Oficina de UNICEF en Nicaragua, es el primer país en América Latina y el Caribe que está desarrollando estrategias de comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamientos para todos sus componentes programáticos. De allí la importancia de esta experiencia. Se espera que las lecciones aprendidas en este proceso y los nuevos saberes que ha dejado la experiencia puedan servir como guía para la implementación del diseño de estrategias de comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos en otras Oficinas de UNICEF.

El proceso del diseño de las 23 estrategias de comunicación se inició en el mes de **noviembre de 2009** y se espera que estén concluidas para ser implementadas, en el mes de Octubre de 2011.



Gráfico No. 11: Participación de Especialistas y Oficiales en las fases de Diseño, Validación de productos de comunicación y diseño final.

La reconstrucción histórica de la participación de los Especialistas y Oficiales de Programa está basada en los años 2009 y 2010. Cinco meses para reconstruir y ordenar el proceso (Octubre de 2010 a Diciembre de 2010), tres meses para la interpretación crítica (Enero a Febrero 2011), un meses para elaborar conclusiones (Marzo 2011). Un mes para la reproducción de una publicación escrita de la sistematización (Junio 2011).

IX. Técnicas de recolección de información

Para recolectar la información para la sistematización, se analizaron las minutas de contacto producidas por las sesiones de trabajo entre la empresa de comunicación encargada del diseño de las estrategias de comunicación y Especialistas y Oficiales de UNICEF.

Se analizaron las minutas de las reuniones de coordinación que cada lunes se realiza en UNICEF con la participación de los Especialistas y Oficiales de programas. En esta reunión, se daba a conocer el avance del proceso de diseño de las estrategias de comunicación.

Revisión de notas al archivo elaboradas por la Especialista de Comunicación de UNICEF, como soporte para la elaboración de los contratos de servicios de la empresa de publicidad brindado a UNICEF para el diseño de las estrategias.

Entrevistas individuales primero y luego sesiones colectivas de discusión y reflexión en todas las fases de la sistematización, con los Oficiales y Especialistas de UNICEF participantes del proceso de diseño de las estrategias de comunicación y con énfasis en su participación en la fase de Priorización de Comportamientos.

Memorias de las sesiones de Priorización de Comportamientos levantada en cada una de las nueve sesiones realizadas en diversas partes del país, con “participantes” de los programas, técnicos de las contrapartes, especialistas y oficiales de UNICEF.

Encuesta electrónica sobre la valoración de la experiencia de las y los Especialistas y Oficiales participantes en el proceso de Priorización de Comportamientos.

Sesiones de trabajo con la empresa de comunicación encargada del diseño de las estrategias, para recoger sus puntos de vista sobre su experiencia en la aplicación de la metodología ACADA y su valoración de la participación de Especialistas y Oficiales de las áreas programáticas de UNICEF.

Material bibliográfico generados por UNICEF sobre los temas abordados y comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos.

X. Reconstrucción histórica de la experiencia

La participación de las y los Especialistas y Oficiales de programas de UNICEF en el proceso del diseño de estrategias de comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos, está contemplada en la Política de Comunicación de UNICEF (1999) y retomado en el documento de “Documento de Posición: Comunicación para el Desarrollo (C4D) realizando cambios estratégicos y acelerando resultados para la Infancia” de 2010.

En la recuperación del proceso de la experiencia vivida, nos interesa analizar la participación de Especialistas y Oficiales en el diseño de las 23 estrategias de Comunicación

del Programa de Cooperación entre UNICEF y el Gobierno de Nicaragua (2008-2012), con énfasis en la fase de Priorización de Comportamientos, en el período de los años 2009 y 2010. Su involucramiento garantizó la identificación de las prioridades programáticas, la participación activa de los técnicos de las contrapartes y participantes de las intervenciones que apoya UNICEF. El diseño de las estrategias todavía está en proceso y se espera que las estrategias estén concluidas en octubre de 2011.

A finales del año 2008, UNICEF – Nicaragua adjudicó la licitación para el “Diseño de las Estrategias de Comunicación para el Cambio social y de Comportamientos, a la empresa Hilo Publicidad, después de un proceso de licitación nacional e internacional. En esta etapa, los Especialistas y Oficiales de programas participaron en la evaluación técnica de las propuestas presentadas por los oferentes.

X.1 Participación de los Especialistas y Oficiales de programa en el diseño de las estrategias de comunicación en el año 2009

X.1.1 Revisión de los resultados de los componentes programáticos del

CPAP

A inicios del año 2009, la primera actividad que involucró directamente a los Especialistas y Oficiales de programas en el proceso del diseño de las estrategias de comunicación, fue la revisión de sus respectivos programas para identificar aquellos resultados programáticos que necesitaban del apoyo de estrategias C4D para alcanzarlos.

Para la revisión tuvieron que tomar en cuenta los resultados planteados por el UNDAF, las prioridades del país y las acciones programáticas del Programa de Cooperación (CPAP). En la medida en que se adentraron en la revisión de sus componentes, con la mirada estratégica de examinar qué herramientas necesitaban para alcanzar los resultados propuestos, se tomaron más tiempo del previsto para la selección final de los temas.

La selección de los temas para el diseño de las estrategias pasó por diversos momentos. En el primer momento, los temas contemplados fueron ocho para igual número de estrategias, según los términos de referencia para el diseño de estrategias.

En un segundo momento, en el proceso de revisión por componente realizada por los Especialistas y Oficiales, se identificaron 9 temas más. En un tercer momento, los Especialistas de Educación y de VIH identificaron dos temas más para Educación y uno más para componente de VIH para llegar a 21 temas seleccionados. El cuarto momento de esta etapa concluyó cuando el Especialista de VIH y punto focal del tema de Adolescentes propuso dos temas más completando 23 temas para igual número de estrategias de comunicación. Este aspecto, generó atraso en el calendario previsto para esta etapa del diseño y aumento en el presupuesto inicial del diseño de las estrategias.

X.1.2 Reuniones técnicas entre los Especialistas y la empresa de comunicación

El Comité Multisectoria coordinador del proceso de diseño de las estrategias de comunicación estaba integrado por la Representante Adjunta y Coordinadora de Programas, la Especialista en Comunicación, Especialistas de cada programa y los Oficiales de programas.

En el mes de febrero de 2009, se orientó a Hilo Publicidad que las estrategias de comunicación debían enfocarse en posicionar los derechos de la niñez en el centro de las políticas públicas y en el imaginario colectivo de la sociedad nicaragüense. De tal forma, que los objetivos específicos de cada componente programático del Programa de Cooperación debían ser congruentes con este posicionamiento central.

De acuerdo con el nuevo paradigma de comunicación aplicado en este modelo de comunicación para el Cambio Social, las estrategias de comunicación en todo el proceso deben tener participación activa los participantes de los programas y de acuerdo con los principios de equidad, sustentabilidad, equidad de género, derechos humanos, multiétnico, intercultural, participación real de la mujer, niñez y adolescencia para garantizar sus visión y cosmovisión de los problemas de desarrollo. El principio de participación garantiza el empoderamiento de las comunidades y la sostenibilidad de las estrategias en el tiempo.

X.1.3 Proceso de Inducción de Hilo Publicidad sobre el Programa de Cooperación

Cada equipo de programa sostuvo al menos tres reuniones de trabajo de varias horas con Hilo Publicidad en esta primera etapa, para conocer y profundizar en los alcances de cada uno de los programas: Salud y Nutrición, Educación de Calidad para Todos, Agua y Saneamiento, VIH, Fin de la Violencia contra la Niñez, Generación de Conocimientos y puntos focales de los ejes transversales de los programas de Desarrollo Local, Emergencias y Adolescentes. Especialistas y Oficiales aportaron desde los enfoques particulares de cada programa en coherencia con los resultados planteados en el CPAP. Las reuniones se llevaron a cabo entre febrero y abril de 2009.

X.1.4 Modelo de Comunicación ACADA para el diseño de las estrategias

Como Especialista de Comunicación de UNICEF, además de Coordinar el proceso de trabajo del diseño de las estrategias de comunicación entre el equipo multidisciplinario y funcionarios de la empresa de comunicación, me correspondió capacitar sobre el modelo de comunicación ACADA. Modelo aplicado en el diseño de las estrategias de comunicación, a la empresa Hilo Publicidad encargada de diseñar las estrategias de comunicación. Este modelo de comunicación con algunos elementos del modelo de Planificación Estratégica de la Comunicación Educativa (PECE), fue discutido en varias sesiones para su apropiación entre el equipo de Comunicación de UNICEF y la empresa Hilo Publicidad. Así mismo, se les proporcionó abundante información sobre la Política de Comunicación de UNICEF y estrategias de comunicación aplicadas en varios países.

La inducción sobre el modelo ACADA también fue impartido a los Especialistas y Oficiales de UNICEF por el equipo de comunicación en varias sesiones de trabajo. Fue necesario que el Comité Multidisciplinario conociera los elementos técnicos básicos del modelo de comunicación, la demanda de tiempo y las responsabilidades que ellos debían asumir en el desarrollo del proceso de diseño de las estrategias.

Si bien algunos de los Especialistas y Oficiales habían participado en algunos talleres sobre Planificación Estratégica de la Comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos, impartido por el área de Comunicación de UNICEF a contrapartes en los

últimos tres años, el modelo ACADA no era de su dominio. Sin embargo, al menos dos Especialistas, tenían alguna experiencia y conocimiento general sobre comunicación para la promoción de la salud. Esto en alguna medida fue coadyuvante en la calidad del proceso en sí. No obstante, también fue un obstáculo porque uno de los Especialistas, al inicio del proceso trató de influenciar al equipo multidisciplinario, rechazando el modelo de comunicación ACADA. Según sus argumentos, la aplicación de este modelo no tendría el éxito esperado porque se basaba en cambios individuales y no colectivos, y que por lo tanto no se tendrían los resultados esperados. Esto denotaba la confusión y falta de conocimiento de los avances y compromisos adquiridos por UNICEF con el nuevo paradigma de la comunicación que UNICEF ha asumido en los últimos cinco años en el ámbito de la Comunicación para el Desarrollo (C4D).

Desde 1997, UNICEF como parte del Sistema de las Naciones Unidas, han ido incorporando en sus intervenciones programáticas la comunicación para el desarrollo desde el nuevo paradigma, reconocido en la recomendación de la Resolución 51/12 de la Asamblea General adoptaron la siguiente definición de Comunicación para el Desarrollo: *“La Comunicación para el desarrollo enfatiza la necesidad de apoyo a los sistemas de comunicación en dos vías, que faciliten el diálogo y que permitan a las comunidades conversar, expresar sus aspiraciones y preocupaciones y participen en las decisiones relativas a su desarrollo”* (United Nations General Assembly Resolutions: 51/12. <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/n97/765/67/PDF/N9776567.pdf?OpenElement>).

Desde entonces, otras definiciones más avanzadas sobre C4D se han adoptado para el entendimiento del rol de C4D en los procesos de desarrollo. En el año 2006, en el Congreso Mundial sobre Comunicación para el Desarrollo realizado en Roma, definieron la Comunicación para el Desarrollo como: *“...un proceso social basado en el diálogo usando una amplio rango de herramientas y métodos. Esto es para búsqueda de cambios a diferentes niveles, incluyendo el escuchar, construcción de confianza, compartir conocimientos y habilidades, construcción de políticas, debatir y aprender sobre el cambio sostenido y significativo. Esto no es relaciones públicas o comunicaciones corporativas”* (*World Congress on Communication for Development: Lessons, Challenges and the Way Forward, World Congress World Bank, Washington DC, 2007*).

El período de arranque del proceso de diseño fue muy difícil. Como especialista de Comunicación tuve que hacer grandes esfuerzos para demostrar al Comité multidisciplinario la validez del enfoque de C4D que UNICEF utiliza. El cual es definido como un proceso sistemático, planificado y basado en evidencias para promover comportamientos positivos y medibles para el cambio social, el cual es integral a los programas de desarrollo, a la política de abogacía, al trabajo humanitario, y a la creación de una cultura que respeta y ayuda a la realización de los derechos humanos. La C4D usa la investigación y procesos consultivos para promover los derechos humanos, movilizar el liderazgo de la sociedad, influenciar las actitudes y apoyo de comportamientos de la población que tiene un impacto en el bienestar de la niñez, mujer, sus familias y comunidades.

X.1.5 Participación en el Diagnóstico

En la fase del diagnóstico de las estrategias las y los Especialistas y Oficiales, aportaron investigaciones, evaluaciones e información pertinente sobre la situación de la niñez y adolescencia en aspectos referidos a las prioridades de cada uno de los programas. La información fue muy importante para la profundización sobre el estado del arte de cada uno de los temas de las estrategias. Sin embargo, solo en el caso de VIH y Salud se contó con investigaciones y estudios actualizados sobre la situación de la pandemia en el país, nutrición, e investigaciones sobre comportamientos de riesgo de las y los adolescentes de la zona de la costa Caribe Sur de Nicaragua, así como la atención integral de salud para las personas con VIH en los hospitales de referencia nacional.

Un aspecto que causó dificultad en la elaboración del diagnóstico, fue la diversidad de fuentes estadísticas a veces con datos contradictorios. Los datos encontrados en su mayoría estaban desactualizados, o la ausencia de estadísticas en algunos temas. Este aspecto es muy común en el país, inconveniente para un análisis cuantitativo serio que refleje el grado más cercano con el cumplimiento o no de determinados derechos de la niñez. Si el diagnóstico falla, también podría fallar la priorización del problema de desarrollo, la priorización del comportamiento relativo al problema y por ende la estrategia de comunicación.



Gráfico 10: Proceso del trabajo para la fase del Diagnóstico.

UNICEF realiza una Revisión de Medio Término de los Programas de Cooperación (MTR), proceso que es acompañado con evaluaciones y un análisis de la Situación de la Niñez y Adolescencia en el país. El MTR para el presente Programa de Cooperación coincidió con el proceso de diseño de las estrategias, de tal forma que las evaluaciones, hallazgos y análisis fueron insumos importantes para el diagnóstico de los temas abordados en cada uno de las estrategias.

Los Especialistas y Oficiales de programa, en esta etapa revisaron y analizaron cada componente programático, sus resultados en el Programa de Cooperación, las evaluaciones realizadas con las contrapartes y organizaciones sociales con quienes UNICEF trabaja por los derechos de la niñez en la implementación de los programas para definir cuáles eran los principales problemas de desarrollo identificados en sus respectivos programas.

X.1.6 Línea Base de las estrategias de comunicación

En el último cuatrimestre del año 2009, Hilo Publicidad contrató a la Empresa Alva S.A. para levantar la Línea de Base para las estrategias de comunicación y poder medir el impacto en los cambios sociales y desarrollo de comportamientos en las comunidades sujetos de la intervención de los programas de UNICEF. Esta empresa propuso tres diseños de instrumentos para levantar la Línea de Base, los cuales no fueron aceptados porque la metodología propuesta no correspondía para medir los cambios de conocimientos, actitudes y prácticas en este modelo de estrategias de comunicación.

Los Especialistas y Oficiales se involucraron arduamente en corregir y dar sugerencias a las categorías y variables propuestas en los instrumentos, último que llegó a contener 160 preguntas. El cual no fue aceptado y se orientó a Hilo a buscar otra empresa que pudiese responder técnicamente a los requerimientos.

La base técnica del proceso de muestreo metodología para la Línea Base fue construida por la empresa CIET con experiencia en este tipo de estrategias de comunicación para el Cambio social y de Comportamientos, el cual permita monitorear y evaluar el impacto del programa a través del tiempo. Se seleccionaron 75 sitios centinelas urbanos y rurales para una muestra de 5, 200 hogares de 15 municipios de cuatro regiones geográficas del país, incluyendo la Costa Caribe de Nicaragua. Se contrató a la empresa CINASE realizó el levantamiento de Línea de Base.

X.2 Participación de los Especialistas y Oficiales en el diseño de las estrategias de comunicación en el año 2010

A finales del mes de noviembre y diciembre de 2009, los Especialistas y Oficiales no pudieron continuar con el siguiente proceso del diseño de las estrategias de comunicación, como era la fase de Pre-priorización de los Comportamientos, fase que los involucró directamente como actores directos. Todos los Especialistas y Oficiales de programa estaban involucrados en el proceso de Revisión de Medio Término (MTR) del Programa de Cooperación y las actividades de evaluación, propias de fin de año. El acuerdo con la Coordinación de Programas fue que en el mes de Enero de 2010 se daría prioridad al proceso del diseño de las estrategias y continuar con la participación de los Oficiales de

programas. Motivos por el cual no se pudo avanzar con la celeridad necesaria del proceso y el contrato con la empresa encargada de la producción de las estrategias de comunicación.

X.2.1 Identificación y priorización de los Comportamientos

A mediados del mes de enero de 2010, los equipos de Especialistas, Oficiales y Consultores que trabajan en UNICEF, fueron capacitados sobre las diversas teorías de cambios de comportamientos y la metodología para la Priorización de Comportamientos, que toma como base el Problema priorizado en el diagnóstico de cada tema.

El objetivo de estas capacitaciones y dinámica fue acercarse lo más posible a los comportamientos que están produciendo los problemas de desarrollo de los temas seleccionados en cada programa, en los cuales UNICEF está trabajando para alcanzar la meta programática propuesta. Si no se trabaja en apostar al desarrollo de nuevos comportamientos en el individuo y en el empoderamiento para su incidencia en la comunidad, no se alcanzará el cambio social. Los problemas de desarrollo vigentes seguirán sin resolverse y la inversión se quedará como una asistencia humanitaria más.

La empresa de comunicación presentó a los Especialistas y Oficiales cuáles eran los comportamientos vigentes en los problemas priorizados por cada sector, los factores que inciden en los comportamientos vigentes, identificaron los comportamientos actuales, los comportamientos ideales y los comportamientos factibles para el cambio. Cada sector hizo un análisis de la propuesta e hicieron sus recomendaciones. Esta propuesta que fue presentada a técnicos y especialistas de las contrapartes, socios y participantes de los programas de UNICEF en nueve sesiones de trabajo de cada componente programático. Estas sesiones se realizaron en distintas zonas representativas del país incluyendo la Costa Caribe de Nicaragua.

En estas sesiones de priorización de comportamientos se utilizó el método de Green, que utiliza nueve variables que les son asignados puntos según el grado de posibilidades de desarrollo de nuevos comportamiento. El comportamiento que tiene más posibilidad de cambio obtendrá el puntaje más alto. De estas sesiones de priorización de comportamientos

se identificaron los comportamientos priorizados en los que se centrarían cada estrategia de comunicación.

X.2.2 Sesiones de Priorización de Comportamientos con los técnicos de las contrapartes y participantes de los programas

Las sesiones de Priorización de Comportamientos con los técnicos, participantes, coordinadores de los programas de las contrapartes y socios, además de los participantes de los programas, Oficiales y/o Especialistas, requirió del apoyo sistemático de los equipos para garantizar la participación en las nueve sesiones programadas para tal fin.

La metodología desarrollada en estas sesiones contó con la participación de las y los Especialistas y/o Oficial, en cuyo programa tuvieron a cargo una presentación del “estado del arte” del programa a Priorizar los Comportamientos. Se contó además con técnicos de los ministerios de línea y de las organizaciones sociales socias contrapartes de UNICEF. El tiempo de trabajo fue de 8am a 5pm con una dinámica de trabajo por grupos de 8 a 10 personas como máximo. Cada grupo realizó el ejercicio de priorización, asignó puntajes a cada uno de los comportamientos a través de la escala de análisis de comportamiento de Green. Analizaron los resultados de la priorización de los comportamientos factibles y se concluía con una presentación de los resultados.



Gráfico 11: Proceso de trabajo para la priorización de comportamientos

La metodología utilizada es la Escala de Análisis de Comportamiento (adaptada de Green, Kreuter, Deeds y Partridge, 1980). La escala contiene nueve variables con los que se puede juzgar el comportamiento prioritario. Fue muy satisfactorio observar el interés demostrado por las y los participantes en las sesiones de priorización y el rol de liderazgo y conducción que demostraron los Especialistas y Oficiales que participaron, especialmente en temas complicados como VIH, protección de derechos (todo los tipos de violencia), participación de adolescentes etc.

En el ámbito de la convocatoria y la más amplia participación de todos los actores involucrados en la respuesta y personas afectadas, fue la sesión de Priorización de comportamiento de VIH y sida.

X.2.2.3 Comportamientos Trazadores

En las sesiones de priorización de comportamientos se obtuvieron 167 comportamientos priorizados (cuadro anexo No. 7) para las 23 estrategias de comunicación. Situación que complicaba el levantamiento de la información para la línea base de las estrategias, porque el instrumento para la encuesta hubiese necesitado de al menos dos horas por entrevistado. Ante esta situación, se procedió a identificar los comportamientos trazadores en los diversos temas programáticos que permitiera conseguir la información base y que le que diera salida a varios aspectos transversales programáticos. En este ejercicio se identificaron 32 comportamientos trazadores que podrían dar salida a comportamientos de diversas estrategias.

Los comportamientos trazadores (cuadro anexo No. 9) fueron presentados a cada Especialista y Oficial de programas para sus comentarios o sugerencias. Sin embargo, la retroalimentación que se recibió fue muy poca. El ejercicio fue concluido por el Coordinador de Programa en funciones (Especialista de VIH a la vez), la Especialista en Comunicación, el Oficial de Monitoreo y la agencia de publicidad.

XI. Etapas pendientes en el proceso de diseño de las estrategias

El proceso de diseño de las estrategias todavía no ha concluido. Actualmente están los Especialistas y Oficiales iniciaron el proceso de la segunda revisión de las propuestas de diseño de las estrategias de comunicación por componente. Una vez concluida esta fase tendrán que revisar el diseño de los materiales educativos, participación en la validación, y la aprobación del diseño final de las estrategias de comunicación.

A continuación un gráfico que muestra el rol de los Especialistas en los pasos del diseño aún pendiente:



Gráfico No. 12: Rol de los Especialistas en los pasos futuros mediatos

XII. Reflexión de fondo

Las estrategias de comunicación se planificaron para el presente Programa de Cooperación de UNICEF con el Gobierno de Nicaragua (2008 -2012), sin embargo, por los inconvenientes presentados: tardanza en el proceso de licitación pública al no contar nacionalmente con empresas suficientes que conozcan y trabajen estrategias de Comunicación para Social y de Comportamientos, se tuvo que recurrir a la búsqueda de empresas de comunicación internacional para tener un número suficiente de empresas en las cuales se pudiese invitar a la licitación; incremento y búsqueda de presupuesto, falta de dominio del enfoque de comunicación para el Cambio Social y de Comportamiento de parte de los Especialistas y Oficiales, falta de apoyo técnico de la Oficina Regional, procesos administrativos internos, incremento del número de las estrategias de comunicación, dificultades con la identificación de una empresa que respondiera técnicamente a la línea base para este tipo de estrategias, falta de prioridad de los Especialistas y Oficiales al proceso de diseño de las estrategias de comunicación, el proceso contemplado inicialmente previsto para un año se tuvo que ampliar a dos años.

No obstante, esto no quiere decir que las estrategias no tendrán validez. Los hallazgos en la LB, los estudios y análisis encontrados en el MTR y hallazgos preliminares del Análisis de la Situación de los Derechos de la Niñez (SITAN), justifican con creces la aplicación de las estrategias en los siguientes ciclos de cooperación de UNICEF en Nicaragua. Conscientes que los cambios de comportamientos no ocurren de la noche a la mañana, sino que hay que planificarlos a mediano y largo plazo. Así mismo, cada estrategia está siendo diseñada de manera independiente, de tal forma que podrá ser actualizada según los énfasis programáticos que UNICEF y el gobierno de turno quiera darle.

En el desarrollo del diseño de las estrategias, una vez que se tuvo el diagnóstico de la situación de cada uno de los componentes programáticos, la empresa de comunicación Hilo Publicidad, elaboró una primera propuesta de diseño metodológico de las estrategias. La cual fue rechazada porque utilizaron un método que no era el que UNICEF reconoce para este tipo de estrategias. Ellos avanzaron en la construcción de las estrategias en base al diagnóstico, sin haber definido los Problemas, los comportamientos priorizados, ni contar con los resultados de la Línea de Base, mucho menos contar con la participación de los participantes de los programas y los Especialistas y Oficiales tanto de UNICEF como de las contrapartes. Como

consecuencia de esto, se tuvo que detener el proceso de diseño hasta tanto no se contara con los problemas priorizados, los comportamientos priorizados y el análisis de la información de la LB correspondiente para cada estrategia.

Ante esta situación, a pesar de la experiencia de Hilo Publicidad en el diseño de estrategias de comunicación de carácter social, se tuvo que capacitar en el modelo C4D que UNICEF utiliza, a los profesionales de la empresa de comunicación, a través de sesiones de trabajo entre el área de Comunicación y un taller de una semana brindado por una Consultora internacional contratada por UNICEF para crear capacidades nacionales. En el taller sobre C4D participaron 22 periodistas, comunicadores sociales y profesores universitarios que aplicarán este modelo de comunicación basado en el enfoque de los derechos humanos.

En ciertas sesiones de trabajo algunos Especialistas y Oficiales parecían como ausentes, carentes de concentración. Probablemente por la falta de interés y conocimiento técnico, porque en la medida que fueron recibiendo capacitación y entendieron la lógica del modelo de Comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos, su actitud fue mucho más dinámica y proactiva.

XIII. Principales logros del aprendizaje

Conocimiento técnico del modelo de comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos de parte de las y los Especialistas y Oficiales y su apropiación del tema.

La experiencia en el proceso del diseño de las estrategias de comunicación a los Especialistas y Oficiales, les ha permitido responder con mayor asertividad en los planes de comunicación de los Programas Conjuntos de las Naciones Unidas y la Agencia Española para el Desarrollo (FODM). Así como la planificación programática misma con sus contrapartes. Al tomar conciencia sobre la importancia de la comunicación como herramienta eje transversal en los programas.

La Oficina de UNICEF en Nicaragua se coloca a la vanguardia de los países de la región en la implementación del nuevo paradigma de comunicación para el Cambio Social y desarrollo de Comportamientos. Al contar con estrategias de C4D para todos sus programas,

y una línea base que le permitirá medir el impacto social como consecuencia del cambio en el comportamiento individual y colectivo de las comunidades priorizadas en las intervenciones de UNICEF.

Si bien el tiempo para el diseño de las estrategias de comunicación se ha extendido más allá de lo previsto inicialmente, este tiempo también ha servido para capacitar sobre C4D a más de 900 personas funcionarios de contrapartes y socios de UNICEF. Durante tres años consecutivos se han impartido talleres de tres días cada taller, cada año con temas diferentes y complementarios sobre C4D. Esta situación ayudará mucho para la implementación de las estrategias, así como en el monitoreo y la evaluación de las estrategias en tanto que ya conocen el modelo de Comunicación para el Cambio social.

Con esta experiencia se tiene claro el papel trascendental que tienen los Especialistas y Oficiales de programas en cada una de las fases del proceso de diseño de las estrategias de comunicación, especialmente en la fase de Priorización de Comportamientos. Sin la cooperación y compromiso genuino de cada uno de ellos, sería casi imposible obtener estrategias de comunicación que respondan a los problemas de desarrollo más sensibles de las comunidades.

Otro aspecto importante del aprendizaje en esta experiencia es la disponibilidad de presupuesto que cubra las inversiones que el modelo participativo exige. Se recomienda que el presupuesto esté asignado al área de Comunicación, aunque los fondos vengan de las áreas programáticas. En este caso no obtuvimos el monto completo desde el inicio, sino que tuvimos que esperar el año siguiente para obtener el monto total del valor del diseño de las estrategias, por el incremento en el presupuesto inicial por la ampliación del número de estrategias antes mencionadas.

Es necesario trabajar muy de cerca con el área de Operaciones para hacerles ver lo complejo de estos procesos para que ellos puedan hacer las recomendaciones apropiadas en cada fase del proceso. El involucramiento del personal de Operaciones es necesario desde el inicio con los términos de referencia para la licitación de la empresa de comunicación. De esta manera se evitan demoras y contratiempos en la elaboración de los contratos en base a las fechas y productos esperados. En este caso se contó con el apoyo del sector porque se tuvo que reconstruir la historia de la decisión de la elaboración de las estrategias de

comunicación con cada Representante (dos hasta el momento y se espera un tercero) que estuvieron al frente de la Oficina de UNICEF en estos dos años y medio del proceso. La ventaja de esto fue que la Representante Adjunta y el Director de Operaciones son los mismos hasta hoy.

La participación de Especialistas y Oficiales también fue relevante en el proceso de revisión de ofertas de parte de las empresas que se presentaron en la licitación del diseño de las estrategias, así como en la revisión de la asignación del contrato para hacer la recomendación a la Representación quien toma la decisión final. En este sentido, todas las y los Especialistas y Oficiales formaron parte del Comité ampliado que analizó todas las propuestas presentadas por ocho empresas las cuales fueron analizadas con el apoyo técnico del área de Comunicación. Así mismo, algunos de ellos fueron miembros del Comité de Revisión de Contratos y con el conocimiento adquirido a través de los talleres sobre C4D recibido en los últimos tres años, pudieron tener criterios y emitir juicios basados en conocimientos técnicos.

Consolidación de los conocimientos técnicos sobre C4D de parte de la Especialista en Comunicación en parte por la experiencia vivida y por otra porque ha sido parte de un equipo de Especialistas de Comunicación que a nivel de la Sede de UNICEF han trabajado para el fortalecimiento de esta área a nivel programático global. Este equipo elaboró propuestas para la incorporación del tema en todas las áreas, capacitación en C4D a todos los niveles de decisión hasta las oficinas de país y en talleres con especialistas sobre el tema en NY, El Cairo y Managua. Así mismo, la participación en la maestría de Comunicación. Todo esto contribuyó para que la Especialista en Comunicación tuviese la capacidad técnica y liderazgo suficiente para enfrentar las resistencias que se presentaron en el proceso.

XIII.1 Metas esperadas con esta experiencia

La participación e integración de todas y todos los Especialistas y Oficiales en todas las fases del proceso. No todos los Especialistas y Oficiales le dieron la misma importancia. Esto se puede notar en la entrega tardía de la información de sus programas ofrecida a la empresa de comunicación, en el tipo de información proporcionada, la convocatoria para las sesiones de Priorización de Comportamientos para lograr la participación de los participantes considerando los aspectos de diversidad, pluralidad, intersectorialidad y representantes de los

participantes de los programas, así como la participación de Especialistas y Oficiales en las sesiones de Priorización de Comportamientos, no siempre se cumplieron. A pesar de estos aspectos, la efectividad de sus aportes e intervenciones fueron de calidad y efectiva.

La implementación de las estrategias de comunicación para el Cambio social y desarrollo de Comportamiento en el segundo año del CPAP. Esta meta no se cumplió. Esto no fue posible por las causas antes señaladas, pero entre las más importantes está la falta de conocimiento técnico en el método de comunicación propio de UNICEF de parte de los Especialistas, Oficiales y personal técnico de la empresa de comunicación y un involucramiento más pleno de los Especialistas y Oficiales. Esto hizo que el proceso también fuese a un ritmo más lento. Además de los otros procesos complejos como MTR, SITAN y CCA, implementación de Programas Conjuntos (FODM) y emergencias que se desarrollaron a lo largo de estos dos años y medio. Todas estas actividades requirieron del trabajo y esfuerzo de las y los Especialistas y Oficiales que demandaron mucho tiempo de parte de toda la Oficina de UNICEF en Nicaragua.

Involucramiento de los participantes de los programas de UNICEF y sus contrapartes, como actores y sujetos de su propio desarrollo incorporándose en todos los procesos del diseño de la estrategia hasta su implementación. Esta es una meta que se ha cumplido en el proceso de diseño. Esta acción garantiza los puntos de vista de las poblaciones participantes, la cosmovisión de las poblaciones indígenas participantes, la diversidad cultural y la equidad de género, para lograr un cambio en los comportamientos que generan los problemas de desarrollo a fin de movilizar a la sociedad en la búsqueda del cambio social y el alcance del desarrollo pleno a través del cumplimiento de los derechos de la niñez, adolescencia y de las mujeres.

Facilitar un ambiente favorable que cree espacios para una pluralidad de voces en la comunidad, fortalecer el escucha, el diálogo, el debate y la consulta; asegurar la participación activa y significativa de la niñez, la adolescencia y la juventud, y promover la equidad de género, y la inclusión social.

Reflejar los principios de inclusión, equidad auto-determinación, participación y respeto para asegurar que los grupos marginados (incluyendo poblaciones indígenas y

personas con discapacidad) sean priorizados y se le de alta visibilidad y la oportunidad para que sus voces sean escuchadas.

Hacer el enlace de la perspectiva y voces comunitaria con las políticas de diálogo en el nivel subnacional y nacional.

Comenzar temprano la educación y cuidado de la niñez y haciendo énfasis que la niñez ante todo, incluyendo su desarrollo físico, cognitivo, emocional, social y aspectos espirituales.

Asegurar que las niñas y los niños son reconocidos como agentes de cambio y como grupos participantes primarios, comenzado en los años tempranos de su niñez.

Construir la autoestima y confianza de la niñez y a los proveedores de cuidado de la niñez.

XIII.2 Elementos de riesgo de la experiencia

En estrategias de comunicación de C4D cuyos características fundamentales son orientadas al comportamiento, inter-sectorial, flexible, integradora, sistemática y multidisciplinaria, al ser este modelo de comunicación de poco dominio técnico en el país, existe el riesgo que las contrapartes en el terreno, no tomen en cuenta estas características, limitando el impacto de las estrategias en sus diversos dominios de intervención y por lo tanto su alcance.

Al ser la comunicación un tema transversal en todos los programas, y con la imperativa necesidad del involucramiento, liderazgo y apropiación del gobierno en la implementación de las estrategias de comunicación, como contraparte de UNICEF, al ser este un tema sensible para el gobierno y el presente año de elecciones, existe el riesgo que no se disponga de la voluntad política para el involucramiento tanto de los funcionarios, como de los sectores comunitarios allegados al gobierno en la implementación de las estrategias, por lo que su implementación se retrasaría para el año entrante.

Que la implementación de las estrategias de comunicación no cuenten con el presupuesto suficiente para desarrollarla en sus diferentes etapas a corto, mediano y largo plazo, y por

lo tanto, no se pueda comprobar el impacto en el cambio de comportamientos y cambio social de las comunidades, definidas en los 75 sitios centinela en la LB.

XIII. 3 Elementos innovadores en la experiencia

La metodología utilizada en el desarrollo del proceso de diseño desde el nuevo paradigma de la comunicación, es innovadora porque contempla y requiere de la participación de las y los especialistas y oficiales de UNICEF, de los técnicos y especialistas de las contrapartes, así como de los participantes mismos de los programas en todas las fases del proceso de diseño de las estrategias de comunicación, como de su implementación. Se puede afirmar que gran parte del éxito de las estrategias dependerá del rol que ellos desempeñen.

En las sesiones de Priorización de Comportamientos, los Especialistas y Oficiales, jugaron un rol muy importante en el manejo de la información especializada y la homologación de criterios y categorías entre las y los participantes. Esta fue la primera vez que los funcionarios del área de programas de UNICEF se involucraron directamente en el proceso de diseño de estrategias de comunicación, tal y como lo demanda el modelo ACADA.

Esta experiencia es también innovadora porque el modelo rompe con el modelo tradicional de las estrategias de comunicación. El viejo modelo de comunicación no tomaba en cuenta a los participantes. Ahora bajo este enfoque al contar con los “participantes” de los programas en todas las fases del diseño e implementación de las estrategias se garantiza las voces de los más vulnerables. Aunque este proceso participativo implique la inversión de más recursos porque hay que ir a las regiones e incorporar la visión de todas las etnias del país porque el 40 por ciento del Programa de Cooperación de UNICEF va a la Costa Caribe. Las estrategias ya no se escriben desde el escritorio, sino con y desde las comunidades participantes.

XIII.4 Impactos de los elementos innovadores

El primer impacto, es la participación e incorporación de la visión de los participantes en el problema de desarrollo identificado, y la propuesta de los comportamientos factibles de cambio identificado por los mismos participantes. Por lo tanto, estas estrategias podrían contar con aceptación de la población por el alto grado de participación de la gente en el proceso de diseño y sobre todo porque su visión y opinión sobre el problema priorizado ha sido tomada en cuenta.

Los Oficiales y Especialistas en este modelo de comunicación son los asesores técnicos y facilitadores del proceso. Al relacionarse con la gente conocen su realidad y su pensamiento. Esto es básico porque se ubican en el lugar de los participantes porque conocen la realidad y lo que piensan. Esto favorece mucho en la planificación de las acciones programáticas para lograr un mayor impacto en las intervenciones.

XIV. Recomendaciones para mejorar la implementación de la experiencia

Lo más importante que UNICEF Nicaragua obtiene de esta experiencia es el conocimiento práctico del modelo teórico de la comunicación desde el nuevo paradigma de la Comunicación para el Cambio social y de Comportamiento.

En base a esta experiencia, otras oficinas podrían contar con mayor involucramiento de los Especialistas y Oficiales de programas en el proceso de diseño de las estrategias de comunicación. Con mayor agilidad, menor tiempo en la ejecución del proceso y con menos ensayo-error.

Que las y los Especialistas y Oficiales asuman el rol de facilitadores, mediadores, y asesores técnicos con mayor beligerancia y compromiso en los procesos de diseño e implementación de las estrategias de comunicación para el cambio social y de comportamiento.

La experiencia se puede mejorar, reconociendo a la comunicación no solo como una herramienta para alcanzar los resultados programáticos, sino como lo más importante, un derecho que debe ser ejercido por todas las comunidades incluyendo a las niñas, niños,

adolescentes y mujeres. En este sentido se debería involucrar a mayor número de participantes en todo el proceso de diseño.

Mayor apoyo de la gerencia en todas las fases del diseño. Esto es vital porque el área de Comunicación depende directamente de la Representación y el plan de trabajo del área es supervisado por él o ella. Es de sobra conocido que hasta hace poco, el área o el componente de Comunicación tenía importancia si el Representante impulsaba y empujaba el tema. Las prioridades y enfoques programáticos necesitan del dedo indicador de la gerencia.

Asignación presupuestaria no solo para el diseño, sino también para la implementación, monitoreo y evaluación de las estrategias.

El seguimiento al cronograma de actividades tanto del proceso de diseño e implementación de las estrategias, el monitoreo y la evaluación de las mismas sea parte de los indicadores del Plan de Trabajo Anual de la Oficina Mayor participación de las Especialistas y Oficiales.

Que las estrategias de C4D sea uno de las prioridades de la evaluación al desempeño de los Especialistas y Oficiales (PER).

XIV.1 Contribución de la experiencia a la sociedad

Esta experiencia al aplicar el nuevo paradigma de la comunicación donde la gente está en el centro de las intervenciones y serán ellos mismos sujetos de su propio desarrollo; ya no serán los teóricos que dictarán recetas para ser aplicadas por la población sin tomar en cuenta a los “participantes”, romperá la actitud asistencialista y de irrespeto a la comunidades que generalmente no son tomadas en cuenta en la priorización de sus problemas y las soluciones que de ellos mismos pueden surgir para alcanzar su propio desarrollo.

Se contarán con 23 estrategias en los temas más importantes de las prioridades programáticas sobre Nutrición, Agua y Saneamiento, VIH, Violencia, Educación inicial, desarrollo local, temas priorizados en las emergencias, derechos de los pueblos indígenas y afro-descendientes, desarrollo integral de las y adolescentes y registro civil. Estrategias que

estarán a la disposición de todas las contrapartes y socios que puedan sumarse en su implementación de un componente de la estrategia o de los componentes que el proyecto o programa le corresponda.

La inversión en el componente transversal de comunicación estará basada en los comportamientos que se quieren modificar para incidir en la comunidad y alcanzar el cambio social requerido para alcanzar el desarrollo de las comunidades. De tal forma que ya no se producirá material de comunicación sin sentido. Todos los productos educativos, las acciones de movilización social, el trabajo comunitario y las acciones de abogacía se basarán en los mismos contenidos, según el o los comportamientos priorizados a promover. Para evitar el gasto y apuntalar a la inversión para el cambio social y de comportamientos.

Con estas estrategias de comunicación a la hora de una emergencia se tendrán a la mano todos los temas tanto de salud, agua y saneamiento, VIH y protección de derechos, estarán listos para su reproducción inmediata. Situación que nos facilitará la respuesta apropiada en el menor tiempo posible después de ocurrido un fenómeno natural adverso o por crisis producido por el mismo ser humano.

Las estrategias de comunicación producidas se podrán compartir con los países que así lo soliciten a fin de potenciar la inversión y el impacto de las mismas en países de la región con situaciones similares.

Los pueblos indígenas y afro-descendientes tendrán sus propias estrategias de comunicación en su propio idioma. Las estrategias diseñadas en español no se traducirán al Mayanna, al Miskitu, al Ulwa, al Rama o al creole, sino que contarán con su propio paquete de estrategias incorporando su visión y cosmovisión de la vida.

XV. Lecciones aprendidas

Las lecciones aprendidas de esta experiencia pueden ser muchas pero se han resumido por los actores del proceso:

XV.1 Por los Especialistas y Oficiales

- La comunicación es un eje transversal en todos los programas, y no solo es responsabilidad del área de Comunicación de la oficina. Por lo que la participación de los Especialistas y Oficiales de programa en el proceso es vital porque cada quien aporta desde su experticia y conocimiento técnico. En esta experiencia sirvió de aprendizaje en varios aspectos.
- En el proceso del diseño de las estrategias de C4D “todos ganamos” y aprendimos que la comunicación programática es una herramienta esencial para alcanzar la gran mayoría de los resultados programáticos.
- La C4D es clave para el empoderamiento de los sujetos de derecho y la participación comunitaria.
- Permite el abordaje de las causas estructurales de los problemas que se viven en una comunidad.
- Facilita el espacio de diálogo a todos los niveles y el debate informado.
- Las estrategias de C4D no son campañas publicitarias sino procesos educativos donde las comunidades son actores claves para su transformación y búsqueda del desarrollo.
- Los cambios sociales y desarrollo de comportamientos, en la mayoría de los casos, se deben planificar para varios ciclos de cooperación para poder ver el cambio de comportamiento y el social en las comunidades. Los hallazgos preliminares del Análisis de Situación del cumplimiento de los Derechos de la Niñez en Nicaragua (SITAN por sus siglas en inglés), demuestran la necesidad urgente de las estrategias de comunicación para acompañar las acciones programáticas del UNICEF, que a su vez son las prioridades que el gobierno ha establecido.

XV.2 Por la empresa de Comunicación

- **Metodología ACADA.** Apropiación de la metodología ACADA para interpretarla adecuadamente y aplicarla en su correcta dimensión. Especialmente el manejo técnico de parte de una empresa de comunicación local para su aplicación en otros contextos.
- **Identificar mejor la temática.** En Algunos temas sugeridos por los especialistas son muy generales y habría que revisarlos como el temas de la discapacidad, niñez trabajadora, indígenas, acceso a la educación etc.
- **Acceso a la información.** La participación de Hilo Publicidad en las reuniones de evaluación de fin de año, informe del MTR y el Análisis de la Situación de la Niñez (SITAN), es decir el acceso a información programática actualizada, fue muy positivo para la correcto interpretación y conocimiento de cada uno de los programas.
- **Planificación.** En el ámbito de la planificación fue un proceso desgastante tanto para la empresa de comunicación como para los Especialistas y Oficiales, debido a la falta del manejo del método de comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos y por las múltiples tareas de los Especialistas y Oficiales. Como consecuencia, la empresa de comunicación tuvo que re trabajar las propuestas metodológicas de las estrategias y esperar más allá de lo previsto la reacción a comentarios y aportes de parte de las y los Especialistas y Oficiales.

XV.3 En el nivel gerencial

- **Presupuesto.** El presupuesto inicial del diseño de las estrategias de comunicación se incrementó, primero por el incremento de las estrategias de 8 a 17, luego a 21 y por último a 23. Posteriormente, también se tuvo que incrementar el costo de la Línea Base por el aumento de la muestra (de 1,200 a 5,200), cambio de método de recolección de información (de una muestra aleatoria a 75 sitios centinelas) en cuatro regiones del país, incluyendo municipios donde no existe intervención de UNICEF

para poder monitorear el impacto y proceso de cambio de cambio social y de comportamientos.

- **Comportamientos Trazadores.** En las sesiones de Priorización de Comportamientos de las 23 estrategias de comunicación realizadas con los técnicos, Especialistas, Oficiales y participantes, salieron 160 comportamientos priorizados para los 23 temas. En vista que esta cantidad de comportamientos no iba a ser posible el manejo del instrumento para levantar la información de la LB, se tuvo que hacer una revisión de los comportamientos y se buscaron comportamientos trazadores que le dieran salida a todos los ejes temáticos. De esta manera, se identificaron 32 comportamientos trazadores para los 23 temas, con un instrumento de LB de 60 preguntas.

La Especialista en Comunicación y la empresa de comunicación hicieron la primera propuesta de comportamientos trazadores (68). Con esta lista los especialistas y Oficiales, hicieron su propuesta de comportamientos trazadores. Concretando la lista final de 32 comportamientos trazadores por el Coordinador de Programa en funciones, el encargado de Monitoreo y Evaluación y la Especialista en Comunicación.

- **Procesos administrativos.** El proceso de diseño de las estrategias de comunicación tuvo muchos tropiezos con la firma de los contratos con la empresa Hilo Publicidad (tres contratos y tres enmiendas). En primer lugar, por la falta de conocimiento de este tipo de servicios por el personal de Operaciones, el tiempo previsto para hacer las recomendaciones para el área de Comunicación por el Comité de revisión de Contratos, para la posterior recomendación de firma del contrato a la Gerencia, tomó más del tiempo necesario.

XVI. Sugerencias

La base para un buen producto, está en los términos de referencia. Si estos no están bien desarrollados y claros, tampoco los resultados esperados serán los deseados. Para el caso particular de estas estrategias, se solicitó apoyo a la Oficina Regional de UNICEF (TACRO), con pocos resultados sustantivos en vista que no cuentan con un asesor en C4D. De allí las modificaciones que se tuvieron que hacer al ampliar el número de las estrategias, las correcciones en el tipo de línea base y por ende del presupuesto mismo. Se sugiere que en

TACRO se cuenta con un recurso humano especializado en C4D para que apoye a las oficinas de país sobre este tema de tanta trascendencia e incidencia programática.

La participación activa de los Oficiales es fundamental en todo el proceso ya que son las personas que con más frecuencia visitan los territorios, conocen la realidad, las características e idiosincrasia de cada lugar.

Utilizar los resultados del monitoreo en la implementación de las estrategias de comunicación para evaluar el impacto programático no solo en el proceso de cambios de comportamiento y social, sino también en los procesos logísticos y técnicos.

Identificación de actores claves para el monitoreo y la evaluación y los instrumentos oportunos para este tipo de estrategias de comunicación.

Una vez concluido el diseño de las estrategias de comunicación, se debe presentar a las contrapartes de cada Programa, incluyendo a los participantes que participaron en las sesiones de priorización de los comportamientos. El propósito es dar a conocer las estrategias, las fases de implementación, qué parte de la implementación le corresponde a cada contraparte y recibir su retroalimentación final.

XVII. Productos que generará la experiencia

- **Estrategias de Comunicación para el Cambio social.** La experiencia tendrá como resultado 23 estrategias de comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos sobre igual número de temas sensibles para el cumplimiento de los derechos de la niñez y adolescencia en Nicaragua. Temas que también son parte de los ODM y por lo tanto una vía para alcanzarlos.
- **Guía de Mensajes.** Cada estrategia de comunicación tendrá también una Guía de Mensajes que orientará a las contrapartes sobre los mensajes esenciales a promover a partir de los resultados del diagnóstico sobre el problema principal, los comportamientos priorizados y los hallazgos de los mismos en la Línea Base.

XVIII. Conclusiones

La participación de Especialistas y Oficiales en el proceso de diseño de las 23 estrategias de comunicación para el Cambio social y desarrollo de comportamientos del Programa de Cooperación de UNICEF, considerando el ritmo de trabajo en el que han estado involucrados en este período y la demanda en tiempo en la integración del proceso de diseño, el resultado fue muy bueno.

Los Especialistas y Oficiales tuvieron que reconocer que sin la integración de ellos en el proceso de diseño, las estrategias no saldrían, porque así lo exige el modelo y aún con la resistencia de algunos, los procesos salieron aunque con bastante tiempo de retraso.

Un elemento que hay que destacar fue la abogacía desarrollada por los Especialistas y Oficiales para que los técnicos y especialistas de los ministerios pudieran participar en las sesiones de Priorización de comportamientos. Destacándose el programa de VIH con el mayor número de participantes del gobierno, organizaciones no gubernamentales, técnicos, especialistas y participantes de diversas regiones.

Las estrategias de C4D del Programa de Cooperación deben ser coordinadas bajo el liderazgo más alto tanto por el gobierno como de los Especialistas y Oficiales de UNICEF. El compromiso de la C4D a nivel superior de gobierno es un pre- requisito para lograr que la implementación de las estrategias de comunicación sea un éxito. Los ministerios de primera línea como el de Salud, Mifamilia, Educación , así como las contrapartes del Estado deben establecer una Comisión de Comunicación para el Desarrollo que sea dinámica, que reúna a todos los socios en la C4D para su coordinación para las acciones intersectoriales que estas generen.

Los socios en C4D deben tener un entendimiento común de lo que es y no es las C4D y cuáles son sus responsabilidades. Para que esto suceda, se debe continuar con la capacitación sobre C4D a los Especialistas, Oficiales y técnicos de las contrapartes y de UNICEF mismo. En la medida de lo posible se debe trabajar con una visión común dirigida por una Política Nacional de Comunicación para el Desarrollo y un Plan Nacional de Comunicación organizado y liderado por el gobierno y los actores socios del desarrollo.

Nacionalmente existe la necesidad de un mayor desarrollo de la capacidad y dominio técnico en C4D de los socios y contrapartes actuales, la sensibilización de los tomadores de decisión, la articulación del sector privado, la puesta en común de recursos y la participación comunitaria, para garantizar la sostenibilidad de las intervenciones en el camino hacia el desarrollo y fortalecer la capacidad nacional, más allá de lo que el gobierno sólo puede proporcionar.

En términos de la implementación de las estrategias, la C4D aplicará cuatro componentes de intervención: abogacía, movilización social, participación comunitaria y comunicación para el desarrollo de comportamientos. Un aspecto importante en la estrategia estará en el desarrollo de capacidades tanto en el nivel comunitario como en el nivel institucional (sobre todo en los ministerios de primera línea), en sincronía con las principales intervenciones programáticas. En este aspecto el rol de los Especialistas y Oficiales será determinante para coadyuvar en la planificación anual con las contrapartes las acciones correspondientes en este tópico.

Los socios en la implementación de las C4D deberán desarrollar un marco de M & E y una lista de indicadores e integrarlos en los instrumentos de monitoreo actual de los componentes de los programas.

La Guía de Mensajes de las 23 estrategias puede fortalecer las intervenciones de C4D en las diversas instituciones y contrapartes que trabajan los temas abordados en estas estrategias de comunicación.

El Programa de País debe asegurar los recursos económicos para las C4D (entre el 10 y 20% de los fondos de cada programa) debe ser considerado en el Plan Anual Trabajo de UNICEF y puesto a la disposición a principio del año para garantizar la implementación de las estrategias.

Los medios de comunicación tienen un papel importante en la C4D. Los canales de comunicación se entienden aquí como los masivos, los comunitarios, los interpersonales de enfoques participativos que llegan hasta las comunidades y cultural y lingüísticamente aceptables. Se deben buscar alianzas estratégicas con los medios de comunicación para garantizar un mejor financiamiento en las pautaciones de las estrategias. Existe la necesidad

de ampliar la utilización de las radios comunitarias en el país porque cuentan con la aceptación de las comunidades más alejadas donde los medios masivos no pueden penetrar.

El panorama de las comunicaciones está cambiando rápidamente con el uso de Internet y el acceso a la tecnología móvil. Las intervenciones de C4D deben contemplar el uso de las nuevas tecnologías para llegar tanto a los adolescentes, jóvenes y tomadores de decisión.

La Oficina debe establecer un centro de recursos electrónicos para el archivo de todos los materiales impresos y electrónicos, con el fin de hacerlos más accesibles a los socios y a la comunidad en general.

Tanto las contrapartes como UNICEF necesitan fortalecerse en términos de desarrollo de habilidades sobre la C4D, el desarrollo de la capacidad institucional y aumento de personal en el área de Comunicación.

XIX. Productos de Comunicación

Esta experiencia se publicará en un formato amigable de unas 40 páginas y un resumen de la sistematización en un folleto de 6 páginas.

Una vez concluida la experiencia se completará toda la fase del diseño de las estrategias para tener una imagen integral de todo el proceso.

- **Datos de los contactos de la experiencia**

Olga Moraga Amador

Especialista en Comunicación de UNICEF

Correo: omoraga@unicef.org

Tel. 2268-0687

BIBLIOGRAFÍA

1. Aghi Mira B. Carnegie Rachel, Dick Bruce, Manoncourt Erma, McKee Neill, Reitemeire Pamela, Webb Douglas, Rirrell Wisen Rhona, Wyss Wyss Esther, Yoon Saik Chin *Involving People Envolving Behaviour*. UNICEF, Nueva York.2000
2. Ajzen, I., & Fishbein, M.1977 Attitude-behavior relations: A theoretical analysis and review of empirical research. *Psychological Bulletin*, 84, pp.888-918.
3. Bandura Albert y Walter Richard H (1983). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Ed. Alianza, Séptima Edición. Madrid, España
4. *Behavior Change – A summary of Four Major Theories*. Family Health International Institute for HIV/AIDS, Arlington, Virginia, September 2002.
5. *Convención sobre los Derechos del Niño*. UNICEF, Nicaragua. 2010
6. *Documento de Posición: Comunicación para el Desarrollo (C4D) Realizando cambios estratégicos y acelerando resultados para la Infancia*. Unidad de Políticas y Prácticas. UNICEF Nueva York. Abril, 2009.
7. *El Consenso de Roma. Congreso Mundial de Comunicación para el Desarrollo: Lecciones, Desafíos y Avances, La Iniciativa de Comunicación*, FAO, el Banco Mundial pp. xxxi-xxxvi. Washington DC, 2006.
8. Gumucio Dagron, Tufte Thomas (compiladores). *Antología de Comunicación para el Cambio Social Lecturas Históricas y Contemporáneas*. Tomos I, II. México, 2009
9. HOCHBAUM, Godfrey; James SORENSON, et. al. (1992). *La teoría en la práctica de la educación de la salud*. Health Education Quarterly.
10. Lucio Gil Rafael. *IV Módulo Introducción al proyecto de graduación. Sistematizar Experiencias: Construcción y Gestión de Nuevos Conocimientos*. UCA, Managua, 2010.
11. Parks Will y Lloyd. *Planificación de la movilización y comunicación social para la prevención y el control del dengue*. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. Ginebra.2004.
12. *Plan de Acción del Programa de País 2008-2012 entre el Gobierno de la República de Nicaragua y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*. UNICEF - Nicaragua. Marzo, 2000.
13. Política de Comunicación de UNICEF. Nueva York, 1999
14. Prochanska y DiClemente, *Modelo Transteórico de los Estadios del Cambio*, 1984, 1992

15. Strategic Communication for Behaviour and Social Change in South Asia. Working paper. The United Nations Children's Fund (UNICEF), Regional Office Kathmandu, Nepal, February 2005.
16. Towards a Common UN System Approach: *The role of communication for development in achieving the MDGs*” UNESCO. Background Paper prepared for the 10th UN Inter-Agency Round Table on C4D, Addis Ababa, Ethiopia (12-14 February 2007
17. Tweneboah-Kodua Arthur, Merrild Camila. *Writing a Communication Strategy for Development Programmes*. UNICEF-Bangladesh, 2008.
18. UNICEF en Nicaragua, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2008, pág. 25
19. UNICEF *Communication for Behaviour and Social Change. Strategic Plan 2008-2011. Harnessing the power of communication to deliver results for children*. UNICEF, NY, January 2008. pp 10-11

GLOSARIO

CBSC	Comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos
CCA	Valoración Común de País
C4D	Comunicación para el Desarrollo
COMBI	Comunicación para el impacto conductual
CPAP	Plan de Acción del Programa de Cooperación
HRBAP	Enfoque de programación basado en los derechos humanos
MTR	Revisión de Medio Término
ODM	Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PECE	Planeamiento Estratégico de la Comunicación
Sinapred	Sistema Nacional para la Prevención, Mitigación y Atención de Desastres
UNDAF	Marco de Asistencia de Naciones Unidas para el Desarrollo
SITAN	Análisis de la Situación de la Niñez (SITAN)
TACRO	Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe
PER	Performance

LISTA DE ANEXOS

Anexo No. 1 : Fases del Modelo de Comunicación ACADA

<p>FASE 1</p> <p>DIAGNÓSTICO</p>	<p>a.- IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA</p> <p>b.- COMPORTAMIENTOS ACTUALES, IDEALES Y FACTIBLES.</p> <p>c.- FACTORES QUE DETERMINAN ESOS COMPORTAMIENTOS.</p> <p>d.- PARTICIPANTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participantes Primarios • Participantes Secundarios • Aliados Estratégicos o Copartícipes • Participantes Solidarios <p>e. CANALES DE COMUNICACIÓN FACTIBLES.</p>
<p>FASE 2</p> <p>DISEÑO</p>	<p>a.- SEGMENTACIÓN DE PARTICIPANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participantes primarios • Participantes secundarios (influyentes en los primarios) • Participantes solidarios • Aliados estratégicos o copartícipes <p>b.- PRIORIZACIÓN DE COMPORTAMIENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comportamientos deseados - Comportamientos actuales - Comportamientos factibles <p>(Escala de análisis de comportamiento)</p> <p>c.- OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN</p> <p>Objetivos de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimientos 2. Actitudes 3. Prácticas <p>d.- ESTRATEGIAS</p>

	<p>I. Abogacía (Políticos, líderes sociales, profesionales y líderes religiosos)</p> <p>II. Movilización social (redes sociales, grupos religiosos, asociaciones y ONG)</p> <p>III. Participación comunitaria (redes sociales y comunitarios)</p> <p>IV. Comunicación programática (padres, mujeres, niños, niñas y adolescentes).</p> <p>Identificación de la estrategia que acompañará a cada objetivo para lograr el cambio de comportamientos identificado para cada participante.</p> <p>e. MENSAJES CLAVES</p> <p>f. MEZCLA DE CANALES DE COMUNICACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interpersonales • Grupales • Masivos • Medios de apoyo <p>g.- ELABORACIÓN DE MATERIALES DE COMUNICACIÓN</p> <p>h.- ENSAYOS PRELIMINARES O VALIDACIÓN DE MENSAJES</p> <p>i.- PLAN DE EJECUCIÓN</p> <p>j.- INDICADORES DE VIGILANCIA Y EVALUACIÓN.</p> <p>k.- CRONOGRAMA</p> <p>l- PRESUPUESTO</p>
FASE III IMPLEMENTACIÓN	ACCION / IMPLEMENTACIÓN

Anexo No. 2

Perfil de los Especialistas y Oficiales de UNICEF, miembros del Comité Multidisciplinario que coordina el proceso de diseño de las Estrategias de Comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos

Ana Lucía Silva, especialista del Programa Fin de la Violencia. Doctora en Derecho y especialidad en Derechos Humanos y con más de experiencia en Derechos de la Familia y Derechos de la Niñez

Antonio Marro, especialista del Programa de Agua, Saneamiento e higiene. Economista. Cursos de Especialización en: Agua y Saneamiento, Gestión de Riesgo, Desarrollo y Seguridad Alimentaria

Anyoli Sanabria, especialista del Programa de Educación de Calidad. Maestría en Salud Pública y licenciatura en Educación. Postgrado en Reforma Educativa.

Carlos Fernando López, Oficial de Desarrollo Local. Maestría en Urbanismo. Postgrado en Población y Desarrollo. Licenciatura en Sociología, Con estudios en gestión pública local, desarrollo local y planificación.

Erich Fellman, gerente de Operaciones. Maestría en Ciencias Económicas. Licenciatura en Economía

José Ramón Espinoza, jefe del Programa de VIH y punto focal de Adolescentes. Doctor en Medicina. Especialista en Medicina Interna. Maestría en Salud Pública. Maestría en el Abordaje clínico del VIH. Especialista en Promoción de la Salud.

María Delia Espinoza, oficial de VIH. Doctora en Medicina. Maestría en Salud Pública. Maestría en Atención a pacientes intoxicados por plaguicidas. Postgrado en Administración de Empresas e Instituciones. Diplomado en Atención, cuidados y apoyo a personas con VIH

María Elena Úbeda: Oficial de Salud. Doctora en Medicina. Maestría en “Servicios Sociales Básicos, Políticas Locales y Comunitarias”. Postgrados en Nutrición Infantil desde el nacimiento hasta la adolescencia” y Metodologías y técnicas de análisis e investigación sociocultural y demográfica.

María Machicado, Oficial a Cargo. Licenciatura en Economía. Maestría en Economía. Especialista en Género.

Octavio Zeledón, oficial de Monitoreo y Evaluación. Licenciatura en Economía. Postgrado en Formulación, administración y evaluación de proyectos. Especialización en temas socio-laborales, estadísticas y elaboración y análisis de modelos macroeconómicos.

Olga Moraga, especialista del área de Comunicación. Licenciatura en Periodismo con más de 20 años de experiencia en Comunicación para el Desarrollo. Postgrados: Comunicación y Derechos de la Niñez, Comunicación y Salud con énfasis en VIH y sida, Mercadeo y Publicidad. Diplomado en Comunicación para la Salud.

Roberto Páramo, Oficial de Educación, Maestría en Ciencias Económicas, Maestría en Gestión y Políticas Públicas. . Licenciado en Economía. Especialista en: Planificación Educativa y Administración Escolar. Maestro de Educación Primaria,

Rafael Amador, especialista del Programa de Salud. Médico y Cirujano. Maestría en Salud Pública. Maestría en Epidemiología Ocupacional. Postgrado en Salud Ocupacional y Pedagogía.

Vivian Sequeira, Oficial de Protección de Derechos. Maestría en Violencia y Salud mental. Licenciada en Psicopedagogía.

Wanda Obando, oficial de Agua, Saneamiento e Higiene. Maestría en Desarrollo Rural. Licenciatura en Ciencias de la Educación con mención en Física. Postgrados en: Agua y Saneamiento Rural, Desastres Naturales en Nicaragua: Guía para conocerlos y prevenirlos, Manejo de Desechos Sólidos y Líquidos, Construcción socio cultural de las relaciones de género: socialización e identidades femenina y masculina, Planificación del desarrollo con enfoque de género, en el marco de la globalización, Proyectos de Desarrollo con perspectiva de Género y Curso de Derecho Municipal.

Anexo No. 3: Fundamentación de las 23 Estrategias de Comunicación

COMPONENTE	PRODUCTOS	ESTRATEGIAS	SUGERENCIAS DE ESPECIALISTAS	ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN A DISEÑAR	INVESTIGACIÓN		SESIONES DE PRIORIZACIÓN DE COMPORTAMIENTOS A PROMOVER			VALIDACIÓN KIT DE MATERIALES A PRODUCIR	
					Gf	ENT	Mga	Costa Caribe	Total	Gf	
CONOCIMIENTO INVESTIGACIÓN Y ABOGACÍA	1.- NNA, familias e instituciones del Estado y organizaciones sociales y comunitarias, cuentan con evidencias sobre el cumplimiento de los derechos de la niñez y adolescencia, desagregadas por etnia, género y población indígena, para la formulación de políticas públicas del Estado, de los gobiernos regionales y municipales, incluyendo las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño.	Realización y difusión de estudios e investigaciones sociales sobre NNA, por sexo, edad, incluyendo, consideraciones de género, brechas indígenas y regionales, sobre la base de fuentes oficiales de información.	Garantizar que esa estrategia se articule con los resultados y hallazgos de los distintos estudios, así como la utilización de sistemas de información ya que esos serán la base para la incidencia y que se realicen acciones de monitoreo y difusión de estudios e investigaciones sobre la situación de NNA y uso de sistemas de información que permitan identificar los grupos más vulnerables"	1							Uno por cada estrategia
	2.- Al menos 15 municipios prioritarios y gobiernos regionales (RAAN y RAAS), incorporan metas para el cumplimiento de los derechos de NNA en planes de desarrollo municipales y regionales, establecen presupuestos acordes, incluyendo para el registro del nacimiento de todo recién nacido.	Apoyo al diseño e implementación de planes de desarrollo municipal y regional que incluyan acciones para los derechos de la niñez, con especial atención a la reducción de las disparidades étnicas y de género, los derechos de niños, niñas y adolescentes, el respeto a identidades culturales y pueblos indígenas, el acceso de niño en el desarrollo de planes de emergencia.	Pensar en una estrategia dedicada exclusivamente al tema Desarrollo Local en pro de la niñez y adolescencia que abarque todos los sectores de nuestro programa de país (nuestra Estrategia de Desarrollo Local). Cabe destacar que va mucho más allá del solo producto 1.3 del CPAP.	1							Materiales en 4 idiomas Afiches (2), cuñas de radio (2), cantita (1 de 12 páguas), folleto (1 de 12 páguas) y brochure (2). Materiales en español Animáticos (1), serie de radio (un capítulo) , cortido (1 de 20 capítulos), temas de consejería (12)
	3.- Adolescentes cuentan con mecanismos que promueven el desarrollo integral fortaleciendo su participación activa en la comunidad con incidencia en políticas, planes y programas a nivel municipal y regional (con énfasis en indígenas y afrodescendientes).	Fortalecimiento de capacidades de organizaciones comunitarias indígenas y afrodescendientes para la gestión de los derechos de NNA en sus comunidades y en espacios de definición de políticas públicas.	Desarrollo de capacidades de gestión municipal y regional de servicios sociales, asegurando integralidad y articulación con instancias nacionales y regionales en apoyo al proceso de descentralización.		3	3	1		1	6	
		Construcción de la identidad individual y colectiva en espacios propios de adolescentes a nivel local.		1							
		Institucionalización de mecanismos de participación de adolescentes en el diseño de políticas incluyendo espacios de incidencia y participación en el nivel nacional como local para el ejercicio de sus derechos.									
		Servicios para adolescentes: salud integral y amigable, educación primaria y secundaria pertinente y de calidad, medidas de prevención, protección y restitución de derechos.	1								
		Generación de evidencias sobre la situación de los y las adolescentes para la construcción de sus identidades, la adecuación de servicios y definición de políticas y programas.									
		Fortalecimiento de las instituciones y actores de las comunidades involucradas en la ruta crítica del registro de nacimientos y generación de estadísticas vitales para su articulación con procesos de desarrollo.									
		Modernización de la legislación registral que incorpore consideraciones especiales para población indígena y afro-descendientes.									
	4.- NNA cuentan con un sistema de registro del estado civil de las personas, moderno y de fácil acceso, que garantiza la inscripción inmediata de su nacimiento.	Estrategia de comunicación y movilización social dirigida a niños, niñas de registro a unidades y comunidades indígenas y afrodescendientes, con paternidad responsable, con acciones focalizadas en áreas rurales, comunidades indígenas y afro-descendientes.	1								IDEM

[illegible]

[illegible]

VIH Y NINEZ	1.- NNA y mujeres embarazadas con vih en municipios de mayor prevalencia, cuentan con un conjunto de servicios de atención integral.	<p>Educación, comunicación y consejería comunitaria para la prevención de VIH y enfermedades de transmisión sexual, principalmente embarazadas, a consejería y prueba voluntaria del vih.</p> <p>Fortalecer las capacidades de la red comunitaria para la implementación de estrategias de prevención del vih en adolescentes y jóvenes, basadas en la evidencia científica y basadas en la familia y la comunidad, sobre todo en comunidades de difícil acceso.</p>	Prevencción de la transmisión vertical, uso de kits de salud, materiales para utilizar por la red comunitaria.	1													IDEM
	2.- NNA conocen las formas de prevenir el vih y el acceso a la información para la prevención, conductas de riesgo, con información científica y de actualidad.	<p>Promover la participación de la familia, comunidad, gobiernos municipales y secciones religiosas, e implementación de clubes, grupos, redes de adolescentes y otras formas organizativas, como espacios para la promoción de la salud y participación de los adolescentes en la prevención del vih.</p> <p>Implementación de la prevención del vih en el ámbito escolar desde un enfoque de habilidades para la vida y acceso a la información de NNA.</p> <p>Fortalecer las capacidades de profesionales de la comunicación para el abordaje de la malicia del vih con adolescentes y jóvenes, a través de la capacitación de comunicadores y medios de comunicación para posicionar a NNA y mujeres en la agenda del vih; y relevar los temas de nñez y adolescencia en los procesos de sensibilización y comunicación institucional para la construcción de relaciones saludables y relaciones relacionadas al vih en el personal de salud y educación.</p>	Prevencción del VIH en adolescentes: paquete a utilizar con adolescentes en condiciones de mayor vulnerabilidad; paquete con adolescentes indígenas y afro-descendientes	1	3	3	1	1	1	4							IDEM
	3.- Para el año 2012 NNA con vih, huérfanos vulnerables a causa del sida, reciben protección institucional integral de parte de las instituciones del Estado y sociedad en 20 municipios del país.	Fortalecer las capacidades de las familias para el manejo ambulatorio del vih, incluyendo el apoyo psicosocial con apoyo de la comunidad y apoyar la participación de los adolescentes en la prevención del vih y apoyo emocional a personas con vih.	Protección de nñez vulnerable al VIH, incluyendo huérfanos: Paquete a utilizar por las familias, paqueto a utilizar por la red de protección social.	1													IDEM
ELIMINAR VIOLENCIA EN CONTRA DE LA NINEZ	1.- NNA cuentan con un sistema nacional de protección especial articulado, con enfoque de género y derechos que incluye estrategias de prevención, detección, abordaje, vigilancia y referencia de víctimas de violencia física y psicológica o sexual.	<p>Apoyo a la implementación de una estrategia de prevención integral de la violencia contra la nñez, en situaciones de vulneración de derechos a causa de distintas formas de violencia en sus distintas manifestaciones, conectando siempre con la promoción amplia de los derechos y considerando las etapas del ciclo de vida de NNA.</p> <p>Campañas dirigidas a la importancia del fortalecimiento de las redes comunitarias para la prevención y denuncia de casos de violencia y a una respuesta adecuada en el sistema de salud, como parte de la respuesta necesaria en los distintos casos de violencia.</p>	Las cuatro estrategias fueron reformuladas por la especialista.	1	3	3	1	1	4								IDEM
	2.- NNA y mujeres cuentan con un modelo de atención integral en salud que incorpora la prevención, detección, abordaje, vigilancia y referencia de víctimas de violencia física y psicológica o sexual.	Promoción en medios de comunicación del uso de información no estigmatizante sobre adolescentes; uso de estadísticas policiales y judiciales para contrarrestar el mito de que la mayoría de los delincuentes son adolescentes; énfasis en la aplicación de medidas no invasivas de fuerza.															IDEM
	3.- Sistema de Justicia Penal de Adolescentes garantiza acceso oportuno, calidad en la atención y reintegración social del adolescente	Promoción de campañas para la prevención de violencia (en sus distintas manifestaciones) en la escuela basadas en la evidencia científica y basadas en la familia y la comunidad, sobre todo en comunidades de difícil acceso.		1													IDEM
	4.- NNA disponen de mecanismos de prevención y detección de violencia en las escuelas.																IDEM
				23	15	15	3	3	6	22	22						22

De los 22 grupos locales para la validación de materiales, 6 se realizaron en la región Norte Central, 11 en la RAAN y 5 en la RAAS.

3	Consensuar en plenaria con todos los especialistas de UNICEF, los comportamientos a promover en cada programa, la calendarización de las sesiones de priorización con los participantes.	Un día
4	Sesión de priorización de los comportamientos a promover en el componente de VIH y niñez. (Bluefields)	
4.1	Elaboración de lista de participantes a convocar.	Un día
4.2	Organización logística de la sesión: contratación de hotel (salón, almuerzo y refrigerios), equipos de computación y data show.	Un día
4.3	Compilación de copias de investigaciones, prontuarios estadísticos e informes sobre VIH y niñez.	Una semana
4.4	Realización de la convocatoria a los participantes.	Una semana

[illegible]

N/O	NOMBRE DE LA TAREA	DURACIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
		Inicio de semana: Lunes	4111825	181522	181522	51222	310172431	71421285121926	29162330	
8	Sesión de priorización de los comportamientos a promover en el componente de salud. (Bilwi).									
8.1	Elaboración de lista de participantes a convocar.	Un día								
8.2	Organización logística de la sesión: contratación de hotel (salón, almuerzo y refrigerios), equipos de computación y data show.	Un día								
8.3	Compilación de copias de investigaciones, prontuarios estadísticos e informes sobre el tema salud.	Una semana								
8.4	Realización de la convocatoria a los participantes.	Un día								
8.5	Realización de la sesión de priorización de comportamientos.	Un día								
8.6	Elaboración de la memoria de la sesión de priorización de comportamientos.	Dos días								
9	Sesión de priorización de los comportamientos a promover en el componente para la generación de conocimiento, investigación y abogacía. (Managua).									
9.1	Elaboración de lista de participantes a convocar.	Un día								
9.2	Organización logística de la sesión: contratación de hotel (salón, almuerzo y refrigerios), equipos de computación y data show.	Un día								
9.3	Compilación de copias de investigaciones, prontuarios estadísticos e informes sobre el tema: generación de conocimiento, investigación y abogacía.	Una semana								
9.4	Realización de la convocatoria a los participantes.	Un día								
9.5	Realización de la sesión de priorización de comportamientos.	Un día								

9,6	Elaboración de la memoria de la sesión de priorización de comportamientos.	Dos días
10	Elaboración de catálogo de mensajes básicos a promover en las estrategias de comunicación.	8 semanas

[illegible]

PLAN DE TRABAJO 2011

DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN PARA EL CAMBIO SOCIAL

PROGRAMA DE COOPERACIÓN DE UNICEF CON EL GOBIERNO DE NICARAGUA 2008-2012

[illegible]

Anexo No. 6

SESIONES DE PRIORIZACIÓN DE COMPORTAMIENTOS CON TÉCNICOS DE LAS CONTRAPARTES Y REPRESENTANTES DE LAS AUDIENCIAS

COMPONENTE PROGRAMÁTICO	ESTRATEGIAS	SEDES						
		MGA	MGA	MGA	BILWI	MGA	MGA	MGA
AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE	Acceso a A. S. e H en la comunidad.							
	Acceso a A. S. e H en las escuelas.							
	Calidad del agua en la comunidad.							
CONOCIMIENTO Y ABOGACÍA	Uso de sistemas de información.							
	Desarrollo local.							
	Registro de niños y niñas.							
	Desarrollo integral de adolescentes.							
	Derechos indígenas y afrodescendientes.							
EDUCACIÓN	Educación temprana y preescolar.							
	Erradicación del trabajo infantil.							
	Acceso a la educación.							
	Gestión educativa.							
SALUD	Nutrición.							
	Humanización de los servicios.							
VIH Y NIÑEZ	VIH en adolescentes.							
	Transmisión vertical.							
	Atención a huérfanos.							
VIOLENCIA	Reducción de la VE.							
	Reducción de la VIF.							
PROPUESTA DE FECHA		Martes 11 de mayo 2010	Jueves 13 de mayo 2010	Martes 18 de mayo 2010	Jueves 20 de mayo 2010	Viernes 28 de mayo 2010	Martes 1 de junio de 2010	Jue/Vier/Sab 3,4 y 5 de junio

OBSERVACIONES:

Total de participantes por mesa de trabajo: 10

Total de mesas de trabajo: 3

Total de participantes por sesión: 30

Duración de cada sesión: 1 día

Anexo No. 7

COMPONENTES	ESTRATEGIAS	COMPORTAMIENTOS						
		ORDEN DE PRIORIDAD						
		1	2	3	4	5	6	7
AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE	Acceso a agua potable y saneamiento y la higiene en las comunidades	El 80% de la población rural utilizan siempre la letrina, la mantiene limpia y en buen estado.	El 60% de la población de las comunidades rurales reconoce la importancia de vivir en ambientes limpios y saludables y realiza la limpieza adecuada a lo interno y externo de sus viviendas y el manejo de animales domésticos.	El 65% de la población rural reconoce la necesidad de tener un sitio digno (privacidad y limpieza) para la disposición de excretas e invierte en agua durante su traslado y almacenamiento.	El 60% de la población de las comunidades rurales pone en práctica acceso al agua potable y al saneamiento ambiental es un derecho y se organiza para buscar soluciones a los problemas de agua y saneamiento de su comunidad.	El 60% de las comunidades rurales reconoce que el de manos con agua y jabón o cenizas, comunidades en los momentos críticos: antes de comer y de preparar los alimentos, método de utilizar la letrina o de desinfección después de estornudar agua para lograr el consumo de agua segura.	El 50% de la población de las comunidades rurales practica el lavado de manos con agua y jabón o cenizas, comunidades en los momentos críticos: antes de comer y de preparar los alimentos, método de utilizar la letrina o de desinfección después de estornudar agua para lograr el consumo de agua segura.	El 80% de la población de las comunidades rurales practica el lavado de manos con agua y jabón o cenizas, comunidades en los momentos críticos: antes de comer y de preparar los alimentos, método de utilizar la letrina o de desinfección después de estornudar agua para lograr el consumo de agua segura.
	Acceso a agua potable y saneamiento y la higiene en las escuelas	El 70% de las mesas educativas locales, priorizan en sus planes el componente de agua, saneamiento e higiene.	El 80% de los miembros de la comunidad educativa en sus respectivos territorios, demandan que las autoridades sanitarias MINED prioricen en programas de higiene con un enfoque preventivo el componente de vida articulando la agua y escuela con el	El 70% de los padres y madres de familia, con apoyo de la municipalidad, garantizan la operación y el mantenimiento de los sistemas de abastecimiento de agua segura y saneamiento adecuado en las escuelas de su comunidad.	El 70% de las instancias organizativas de la comunidad se empoderan para garantizar el acceso a agua segura en uso de las escuelas y se comprometen a la vigilancia de los sistemas de agua, sanitarios y se la inversión en lavan las manos en sistemas de agua, los momentos saneamiento y críticos. programas de higiene en las escuelas.	El 80% de las comunidades, se organizan para gestionar ante los estudiantes consumen siempre gobiernos locales, para agua segura, hacen las instituciones del Estado, las ONG y la empresa privada, la inversión en sanitarios y se la inversión en lavan las manos en sistemas de agua, los momentos saneamiento y críticos. programas de higiene en las escuelas.	El 80% de las comunidades, se organizan para gestionar ante los estudiantes consumen siempre gobiernos locales, para agua segura, hacen las instituciones del Estado, las ONG y la empresa privada, la inversión en sanitarios y se la inversión en lavan las manos en sistemas de agua, los momentos saneamiento y críticos. programas de higiene en las escuelas.	El 80% de las comunidades, se organizan para gestionar ante los estudiantes consumen siempre gobiernos locales, para agua segura, hacen las instituciones del Estado, las ONG y la empresa privada, la inversión en sanitarios y se la inversión en lavan las manos en sistemas de agua, los momentos saneamiento y críticos. programas de higiene en las escuelas.
	Desarrollo de capacidades en gestión de sistemas de agua y saneamiento en las comunidades	El 60% de la población de las comunidades participa en la elaboración del plan de acción comunitario y demanda una mejor atención de las UMAS al sistema de agua y saneamiento de su comunidad.	El 60% de la población de las comunidades participa en la identificación de la problemática en relación al agua, saneamiento e higiene de su comunidad, demanda que sean incluidas en los planes de inversión municipal y participa en el monitoreo comunitario participativo de la gestión de su sistema de agua y saneamiento.	El 50% de la familia y la comunidad promueve la integración y participación de la mujer en las Juntas Directivas de los CAPS.	El 40% de los miembros de los CAPS capacitados técnicamente en la operación y mantenimiento del sistema, realiza el control de la calidad del agua, brinda un mejor servicio a la comunidad.	El 50% de la población paga regularmente el servicio de agua que recibe en su vivienda.	El 50% de la población paga regularmente el servicio de agua que recibe en su vivienda.	El 80% de la población paga regularmente el servicio de agua que recibe en su vivienda.

COMPONENTES	ESTRATEGIAS	COMPORTAMIENTOS							
		ORDEN DE PRIORIDAD							
		1	2	3	4	5	6	7	8
ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NNA	Eliminación de la violencia contra niños, niñas y adolescentes	El 50% de las familias y las víctimas denuncian la violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes siempre que ocurra	El 50% de las familias toman siempre medidas de protección para evitar que los niños, niñas y adolescentes sean víctimas de violencia sexual en sus hogares y en su entorno comunitario.	El 30% de las familias, utilizan el diálogo como norma en sus relaciones cotidianas para evitar los conflictos que generen violencia sexual hacia los niños, niñas, adolescentes y las mujeres es un delito.	El 30% de las familias reconoce que la violencia sexual hacia los niños, niñas, adolescentes y las mujeres es un delito.	El 30% de las familias reconoce que los niños, niñas y adolescentes son sujetos de derecho, capaces de discernir y tomar decisiones.	En el 10% de las familias se educa en la concepción de que hombres y mujeres somos seres iguales y en el establecimiento relaciones de equidad y respeto entre los géneros.	El 20% de los padres asumen la paternidad de manera responsable.	El 25% de las familias, promueve la igualdad de género y la generacional en la toma de decisiones.
	Reducción de la violencia en las escuelas	El 50% de los niños, niñas y adolescentes escolarizados, respeta la propiedad privada y pública.	El 50% de la comunidad educativa desarrolla habilidades para detectar de los centros educativos, promueve los derechos humanos (la equidad, la no discriminación y la solidaridad) en la escuela.	El 30% de los niños, niñas y adolescentes escolarizados, practica la solidaridad, la no discriminación y utilizan un lenguaje respetuoso en sus relaciones interpersonales.	El 50% de los/as profesores de la comunidad educativa denuncia la violencia escolar.	El 50% de los/as profesores de la comunidad educativa denuncia la violencia escolar.	El 30% de los niños, niñas y adolescentes escolarizados, desarrollan una cultura de paz y utilizan el diálogo y la negociación como patrón para la resolución de los conflictos en la escuela, la familia y la comunidad.		

COMPONENTES		COMPORTAMIENTOS ORDEN DE PRIORIDAD									
ESTRATEGIAS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Desarrollo de la primera infancia y la educación preescolar		El 60% de las madres, padres y familiares de niñas y niños de 3 a 6 años El 20% de madres, padres y familiares de las comunidades donde no existen niñas y niños menores de 3 años, asume una actitud positiva sobre la importancia de la educación de las niñas menores de 3 años, busca la capacidad de identificar los signos de alerta sobre discapacidad de sus hijos e hijas y los prescolares en sus comunidades.	El 60% de las madres, padres y familiares de niñas y niños de 3 años, que aplican técnicas de estimulación, están en capacidad de identificar los signos de alerta sobre discapacidad de sus hijos e hijas y atiende el diagnóstico.	El 20% de madres y padres de niños y niñas menores de 3 años, que aplican técnicas de estimulación, están en capacidad de identificar los signos de alerta sobre discapacidad de sus hijos e hijas.							
	Promoción de la participación ciudadana en la gestión educativa	El 90% de los niños, niñas y adolescentes reconocen y el 70% facilitan espacios y oportunidades para la participación informada de los padres, madres, niños, niñas y adolescentes en la gestión educativa en las escuelas de su comunidad y municipios.	El 100% de los directores de los centros escolares, los maestros y las maestras reconocen la importancia del componente de participación ciudadana en la gestión educativa para mejorar la calidad de la educación de sus hijos e hijas.	El 80% de los padres y madres reconocen la importancia del componente de participación ciudadana en la gestión educativa para mejorar la calidad de la educación de sus hijos e hijas.	El 60% de los padres y madres reconocen, promueven y aplican sistemáticamente los resultados de la participación ciudadana en la gestión educativa para garantizar la escuela.	El 60% del sector de padres y madres El 100% de los padres y madres de familia logran padres de familia con identidad y cohesión interna (padres de familia) y participan en la gestión educativa de sus hijos e hijas.				El 80% de los directores de los centros escolares, los maestros y las maestras promueven y aplican el programa político y pedagógico en la comunidad educativa.	
Promoción de la erradicación del trabajo infantil	Para el 2012, el 70% de las y los adolescentes entre 14 y 18 años que trabajan, se integran a alguna de las modalidades de educación del sistema educativo.	Para el 2012, el 70% de las y los padres de familia con hijos e hijas que trabajan, priorizan la educación de sus hijos e hijas y los matriculan en cualquiera de las modalidades del sistema educativo.	Para el 2012, el 50% de los padres y madres de familia con hijos e hijas que trabajan, reconocen y se responsabilizan por el cumplimiento del derecho de sus hijos e hijas a la educación.								

COMPONENTES	ESTRATEGIAS	COMPORTAMIENTOS						
		ORDEN DE PRIORIDAD						
		1	2	3	4	5	6	7
SALUD	Servicios de salud amigables y de calidad con un enfoque intercultural y de humanización de la atención	El 75% de las embarazadas confían y tienen su parto en las unidades de salud. Incremento del 100% de las mujeres embarazadas se alimentan adecuadamente.	El 75% de las mujeres embarazadas demandan al personal de las unidades de salud y de las Casas Maternas: una atención humanizada y servicios de atención prenatal, parto y puerperio culturalmente adecuados.	El 70% de las familias exigen su derecho a ser informado sobre su estado de salud, el tratamiento que van a recibir y su consentimiento para el procedimiento que se le va a realizar.	El 35% de las familias conocen y practican su estilos de vida saludables y cuidan su calidad para las familias y comunidades en las unidades de salud, casas maternas.	El 75% de las familias que requieren de servicios de salud demandan al personal atención integral, humanizada y con calidad para las familias y comunidades en las unidades de salud, casas maternas.	El 50% de las familias que requieren atención de calidad y sus tradiciones en el cuidado y la atención de su salud.	El 75% de las familias demandan el respeto a su cultura y sus tradiciones en el cuidado y la atención de su salud.
	Mejores prácticas de nutrición en la familia y la comunidad	Incremento del 100% de las madres llevan a los niños y niñas a los programas de control de crecimiento y desarrollo existentes en su comunidad y/o en las unidades de salud. Incremento del 100% de las mujeres embarazadas se alimentan adecuadamente. menores de 5 años asisten temprana y regularmente al control prenatal, consumen suplementos vitamínicos, hierro y ácido fólico y solicitan consejería en lactancia materna y nutrición.	Incremento del 35% de las familias, independientemente de su condición económica, aceptan la lactancia materna exclusiva como el mejor alimento para su niño o niña menor de seis meses y promueven su práctica.	Incremento del 20% de las madres con hijos e hijas mayores de 6 meses y menores de 2 años, practican con el apoyo de sus parejas y la familia la lactancia materna continuada y la complementaria adecuada.	Incremento del 20% de las madres y padres con hijos e hijas de 2 a 5 años, los alimentan adecuadamente con el apoyo de la familia.	Incremento del 20% de las madres con niños y niñas menores de 6 meses practican la lactancia materna exclusiva con el apoyo de parejas y la familia.	Incremento del 20% de las madres y padres con hijos e hijas menores de 5 años, alimentan adecuadamente a sus hijos o hijas cuando están enfermos.	

COMPONENTES		COMPORTAMIENTOS ORDEN DE PRIORIDAD						
ESTRATEGIAS		1	2	3	4	5	6	7
Uso de sistemas de información sobre la situación de la niñez y la adolescencia más vulnerable	El 50% de la población organizada en la sociedad civil, las instituciones del Estado y las municipalidades monitorea sistemáticamente el cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia y elabora informes.	El 30% de la población organizada en la sociedad civil, las instituciones del Estado y las municipalidades tienen las capacidades desarrolladas para promover y divulgar los resultados de las investigaciones estadísticas sobre la situación de la niñez y la adolescencia, sensibilizando a los titulares de incidencia ante los decisores.	El 30% de los miembros de la comunidad, la sociedad civil, las instituciones del Estado y las municipalidades están sensibilizadas y tienen desarrolladas sus capacidades para generar información sobre la situación de los derechos de la NNA.	El 35% de la población utiliza adecuadamente todos los espacios de participación ciudadana para demandar y capacitar para saber actuar en el apoyo de las autoridades municipales y regionales para regular y mejorar la situación de la niñez y la adolescencia en las áreas de salud, nutrición, educación, protección y recreación y realizar la contabilidad social.	El 15% de la población empoderada, organizada e informada y con las capacidades desarrolladas, participa e incide de manera activa y eficiente en los procesos de desarrollo local.			
	Incorporación en los planes de desarrollo municipal y regional, el cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia (Sesión realizada en Managua)	El 50% de los niños, niñas y adolescentes participan con el apoyo de sus padres y madres y la escuela en los procesos de consulta municipal.	El 50% de los miembros de los gobiernos municipales, de las delegaciones de gobierno y de la sociedad civil se coordinan, se articulan y comparten información para optimizar esfuerzos y recursos en el cumplimiento de los derechos y deberes de la niñez y la adolescencia. (En al menos dos ejes: Gobiernos municipales y/o delegaciones de gobierno)	El 35% de la población está organizada y capacitada para saber actuar en el apoyo de las autoridades municipales y regionales para regular y mejorar la situación de la niñez y la adolescencia en las áreas de salud, nutrición, educación, protección y recreación y realizar la contabilidad social.	El 15% de la población empoderada, organizada e informada y con las capacidades desarrolladas, participa e incide de manera activa y eficiente en los procesos de desarrollo local.			
	Incorporación en los planes de desarrollo municipales y regionales, el cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia (Sesión realizada en Jalapa)	El 40% de los padres, madres, niñas, niños, adolescentes y la población de las comunidades indígenas participan en la consulta ciudadana y registradores auxiliares sobre las políticas y para registrar a los niños, niñas y adolescentes en los programas municipales de niñez y adolescencia y realiza la contabilidad social de los niños, niñas y adolescentes como mecanismos flexibles en los trámites.	El 50% de la población organizada en la sociedad civil y la comunidad participa con el apoyo de las autoridades municipales y regionales en la participación municipal para demandar mayor inversión social en la niñez y la adolescencia.	El 50% de la población organizada en la sociedad civil y la comunidad, en alianza con los gobiernos municipales y regionales, realiza diagnósticos para la capacitación y evaluación de los planes de acción y la implementación de los mismos ante situaciones de emergencia de la niñez y la adolescencia en su municipio y región.	El 20% de la población organizada en la sociedad civil y la comunidad, en alianza con los gobiernos municipales y regionales, realiza diagnósticos para la capacitación y evaluación de los planes de acción y la implementación de los mismos ante situaciones de emergencia de la niñez y la adolescencia en su municipio y región.			
Derechos de los pueblos indígenas y afrodescendientes	El 40% de maestros, maestras, líderes comunitarios y religiosos en las comunidades indígenas participan en la capacitación como agentes comunitarios de salud, parteras y agentes de medicina tradicional para el desarrollo afirmativo en la familia y la comunidad.	El 30% de la población indígena y afrodescendiente cuenta con un diagnóstico de la situación del cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia en sus comunidades, territorios y monitoreo y evaluación de la gestión municipal y regional en favor de la niñez y la adolescencia.	El 10% de las organizaciones de mujeres y adolescentes indígenas demandan para participar en las instancias de decisión a nivel comunitario, municipal, regional y nacional.	El 20% de padres y madres en las comunidades indígenas ponen en práctica las buenas pautas para la gestión de las buenas prácticas de formación y el desarrollo integral de sus hijos e hijas menores de seis años de edad.	El 10% de los pueblos indígenas y comunidades afrodescendientes participa en la práctica las buenas pautas para la gestión de las buenas prácticas de formación y el desarrollo integral de sus hijos e hijas menores de seis años de edad.			
Derecho de la niñez a un nombre y una nacionalidad	El 50% de los padres y madres de familia inscriben el nacimiento de sus hijos e hijas en el Registro Civil de las Personas, en el plazo previsto por la ley.	El 100% de la población de las comunidades indígenas y afrodescendientes ante sus representantes locales y nacionales en la coordinación con parteras, Asambleas Nacionales, Juntas comunitarias, la aprobación de la nueva Ley capacitación de las parteras, la entrega de materiales y recursos necesarios y su acreditación y autorización por el registro civil de las personas.	El 90% de la población de las comunidades indígenas y afrodescendientes ante las autoridades de los Gobiernos Municipales la gestión de recursos para la agilización de los procesos que les asegure a los niños y niñas el derecho a un nombre y nacionalidad.	El 75 % de las comunidades gestionan ante los Gobiernos Locales la instalación de registros auxiliares en los territorios más remotos.	El 80% de las comunidades gestionan ante el Ministerio de Salud, Consejo Supremo Electoral, la instalación de ventanillas de inscripción de los nacimientos en las unidades de salud que atienden que parte.			
Desarrollo integral de adolescentes fortalecer su participación en la comunidad	El 10% de las y los adolescentes se integran en los espacios de participación para fortalecer su identidad individual y colectiva.	El 1% de las madres, padres y miembros de la comunidad El 4% de las y los adolescentes participan en el diseño de políticas para el cumplimiento de sus derechos.	El 1% de las familias y comunidad promueven la práctica de la comunicación intergeneracional (diálogo de saberes).	El 1% de los padres, madres y la comunidad, la garantizan la protección especial de estudios con la comunidad, y que les brinden la calidad y las modalidades y las necesidades que los adolescentes promueven a las y los adolescentes correspondientes la inscripción de sus hijos e hijas.	El 1% de los padres, madres y la comunidad, la garantizan la protección especial de estudios con la comunidad, y que les brinden la calidad y las modalidades y las necesidades que los adolescentes promueven a las y los adolescentes correspondientes la inscripción de sus hijos e hijas.			

COMPONENTES	ESTRATEGIAS	COMPORTAMIENTOS											
		ORDEN DE PRIORIDAD											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
HIA	Prevención de la transmisión vertical del VIH	Para el 2012, el 80% de las mujeres embarazadas solicitan la consejería y se les brinda apoyo emocional y solidaridad a las mujeres embarazadas con VIH y a su familia. El 70 % de las familias, cuidadores y tutores de niños y niñas con VIH, huérfanos y vulnerables a causa del sida, demanda atención especializada en salud y exige relaciones humanas en la atención y el estigma. El 60% de las parejas y/o familias siempre brinda el apoyo emocional y la solidaridad a las mujeres embarazadas con VIH.	Para el 2012, el 80% de las mujeres embarazadas con VIH: • Acude a sus controles previales. • Cumple adecuadamente el tratamiento antirretroviral. • Alimda su parto por cesárea en una unidad de salud. • Decide con la consejería del personal de salud, la lactancia materna o la alimentación de su hijo o hija recién nacido.	Para el 2012, el 60% de las parejas y/o familias siempre brinda el apoyo emocional y la solidaridad a las mujeres embarazadas con VIH.	Para el 2012, el 40% de la comunidad brinda apoyo emocional y solidaridad a las mujeres embarazadas con VIH y a su familia.								
	Prevención, protección especial y atención integral a las familias huérfanos y vulnerables a causa del sida	El 70 % de las familias, cuidadores y tutores de niños y niñas con VIH, huérfanos y vulnerables a causa del sida, lo matricula en la escuela y sistematiza la gestión del apoyo de la comunidad educativa para que permanezca dentro del y como ha sido indicado por el sistema escolar. El 50 % en la Costa Caribe. El 80 % de padres, madres y tutores de niños y niñas con VIH, huérfanos y vulnerables a causa del sida, consulta a las autoridades médicas y les administra el tratamiento programado de atención, brinda apoyo emocional y cuidados. El 40% en la Costa Caribe.	El 50 % de las familias de niños y niñas huérfanos y vulnerables a causa del sida, no estigmatizan a los niños y niñas huérfanos y vulnerables a causa del sida. El 60% de las familias de niños y niñas huérfanos y vulnerables a causa del sida, demanda del Estado y apoyo institucional para el cuidado de sus una buena nutrición de acuerdo a las normas para su condición de salud.	El 50 % de las familias de niños y niñas huérfanos y vulnerables a causa del sida, no estigmatizan a los niños y niñas huérfanos y vulnerables a causa del sida. El 40% de las familias de niños y niñas huérfanos y vulnerables a causa del sida, demanda del Estado y apoyo institucional para el cuidado de sus una buena nutrición de acuerdo a las normas para su condición de salud.	El 100 % de las familias de niños y niñas con VIH, huérfanos y vulnerables a causa del sida, demanda del Estado y apoyo institucional para el cuidado de sus una buena nutrición de acuerdo a las normas para su condición de salud.								
	Prevención del VIH en adolescentes	El 50% de los/as adolescentes se integran y participan activamente en las redes sociales para la prevención del VIH.	El 60% de los/as adolescentes demandan la prueba rápida del VIH.	El 70% de los/as adolescentes identifican las señales que precisan el abuso sexual, conocen la ruta de denuncia y acuden a los abusadores.	El 40% de las y los adolescentes establecen relaciones de equidad y igualdad de género con sus pares.	El 60% de las adolescentes desarrollan habilidades para la negociación y el uso consistente y correcto del condón.	El 40% de adolescentes practican relaciones interpersonales y grupales de no discriminación y no estigmatización por reconocerse gay, bisexual, lesbiana o trans.	El 30% de los padres, madres y tutores establecen una comunicación adecuada con sus hijos e hijas sobre la sexualidad y promueven la igualdad de género y las habilidades para la vida orientada a la prevención de las ITS y el VIH.	El 35% de los/as adolescentes aseriva panas como un factor de alto riesgo de las relaciones sexuales.	El 60% de los/as adolescentes reconocen la importancia de la comunicación en el afecto y la comunicación.	El 50% de los/as adolescentes reconocen la importancia de la comunicación en el afecto y la comunicación.	El 70% de los/as adolescentes reconocen la importancia de la comunicación en el afecto y la comunicación.	El 50% de los/as adolescentes reconocen la importancia de la comunicación en el afecto y la comunicación.

Anexo No. 8

FICHA TÉCNICA Nº 1

[illegible]

ESCALA DE ANÁLISIS DE COMPORTAMIENTOS

TEMA:

Conducta Posible #1:														
0														
No. de participantes: 15														
	Variables de Impacto													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 Media
Consecuencias del comportamiento														
Consecuencias positivas del comportamiento														
Costo de la práctica del comportamiento														
IMPACTO														
0.00														
	Variables de Modificabilidad													
Grado de complejidad del comportamiento														
Frecuencia del comportamiento														
Compatibilidad con prácticas vigentes														
MODIFICABILIDAD														
0.00														

	Conducta Posible #2:																0	
	<div>No. de participantes:<div>15</div></div>																	
	Variables de Impacto																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Media		
	Consecuencias del comportamiento																	
	Consecuencias positivas del comportamiento																	
	Costo de la práctica del comportamiento																	
	IMPACTO																	0.00
	Variables de Modificabilidad																	
	Grado de complejidad del comportamiento																	0.00
	Frecuencia del comportamiento																	
	Compatibilidad con prácticas vigentes																	
	MODIFICABILIDAD																	0.00

Conducta Posible #15:

0

No. de participantes:

15

Consecuencias del comportamiento
Consecuencias positivas del comportamiento
Costo de la práctica del comportamiento

IMPACTO

Variables de Impacto														
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2 Media

0.00

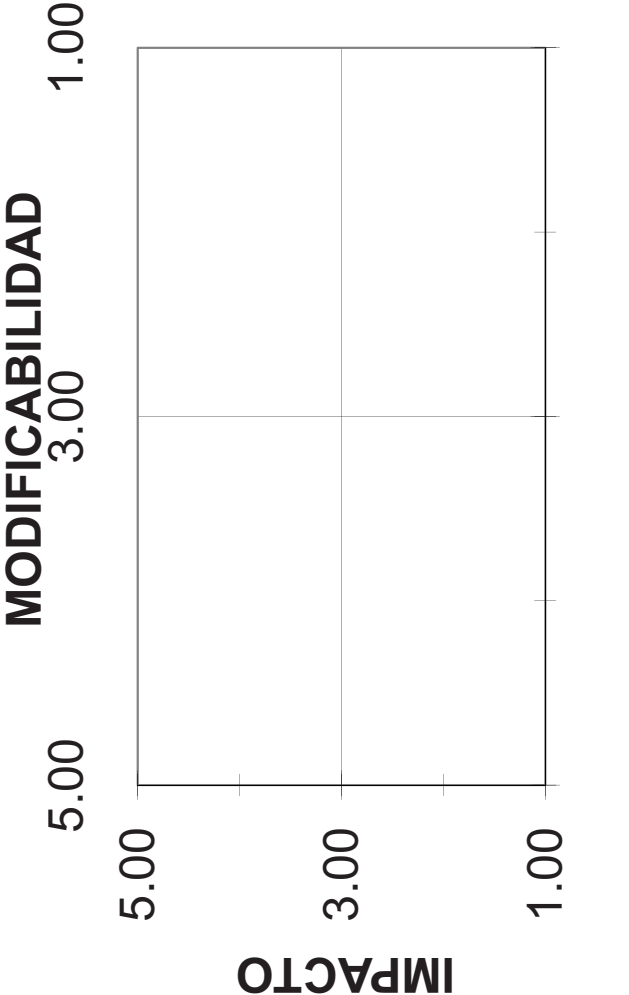
Grado de complejidad del comportamiento
Frecuencia del comportamiento
Compatibilidad con prácticas vigentes

MODIFICABILIDAD

Variables de Modificabilidad														

0.00

FICHA TECNICA N° 3



Priorizacion de Conductas

	Conductas	Impacto	Modificabilidad	I+M
	0	0.00	0.00	
1				0.00
2		0.00	0.00	0.00
3		0.00	0.00	0.00
4		0.00	0.00	0.00
5		0.00	0.00	0.00
6		0.00	0.00	0.00
7		0.00	0.00	0.00
8		0.00	0.00	0.00
9		0.00	0.00	0.00
10		0.00	0.00	0.00
11		0.00	0.00	0.00
12		0.00	0.00	0.00
13		0.00	0.00	0.00
14		0.00	0.00	0.00
15		0.00	0.00	0.00

Impacto: (5 = muy significativo / 4: significativo / 3: moderado / 2: pequeño / 1: muy pequeño)

Modificabilidad (5: muy facil de cambiar / 4: facil / 3: mediano / 2: dficil / 1: muy dficil de cambiar)

Anexo No. 9 : Comportamientos trazadores de la Estrategia de Comunicación

COMPONENTES	ESTRATEGIAS	COMPORTAMIENTO TRAZADOR
AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE	Acceso a agua potable y saneamiento y la higiene en las comunidades	La población usa adecuadamente la letrina. La población se lava las manos en los momentos críticos.
	Acceso a agua potable y saneamiento y la higiene en las escuelas	Los padres y madres apoyan el mantenimiento de los sistemas de agua en las escuelas de sus hijos e hijas.
	Desarrollo de capacidades en gestión de sistemas de agua y saneamiento en las comunidades	La comunidad participa activamente para el mejoramiento de las condiciones higiénico sanitarias de sus comunidades.
ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NNA	Eliminación de la violencia contra niños, niñas y adolescentes	La familia y la comunidad se articulan para responder activamente ante toda forma de violencia contra la niñez y adolescencia. Las padres, madres y familiares reconocen que los NNA son sujetos de derecho.
	Reducción de la violencia en las escuelas	Los/as adolescentes escolares practican la solidaridad, la no discriminación y utilizan un lenguaje respetuoso en sus relaciones interpersonales.
EDUCACIÓN DE CALIDAD	Desarrollo de la primera infancia y la educación preescolar	Los padres y madres de niños y niñas de 0 a 3 años conocen y aplican las técnicas de estimulación temprana para el desarrollo integral de sus hijos e hijas. Los padres y madres de niños y niñas de 3 a 6 años los matriculan en un preescolar.
	Promoción de la participación ciudadana en la gestión educativa	Los padres y madres de familia se organizan en el comité de padres para participar en las actividades de la escuela que les permita incidir en la calidad de la educación de sus hijos e hijas.
	Promoción de reducción de brechas de acceso, retención y culminación de la escuela primaria	Los niños y niñas matriculados concluyen el año escolar. Los niños y niñas ingresan a primer grado en la edad que corresponde. Los/as adolescentes de 12 a 17 años están matriculados y concluyen la educación secundaria. Los niños y niñas que presentan alguna discapacidad están integrados a la educación primaria o secundaria. Los niños, niñas y adolescentes concluyen la educación primaria.
	Promoción de la erradicación del trabajo infantil	Los/as adolescentes entre 14 y 18 años que trabajan, se integran a alguna de las modalidades de educación del sistema educativo. Los/as adolescentes que trabajan apoyados por su familia exigen el cumplimiento de sus derechos laborales.

Anexo No. 9 : Comportamientos trazadores de la Estrategia de Comunicación

SALUD	Servicios de salud amigables y de calidad con un enfoque intercultural y de humanización de la atención	<p>Las mujeres embarazadas tienen su parto en una unidad de salud.</p> <p>Los padres y madres de familia demandan para ellos y sus hijos e hijas atención humanizada y de calidad en las unidades de salud.</p> <p>Los padres y madres conocen y practican con toda la familia, estilos de vida saludables.</p>
	Mejores prácticas de nutrición en la familia y la comunidad	<p>Los padres y madres llevan a los niños y niñas menores de 5 años al programa de control de crecimiento y desarrollo.</p> <p>Las madres practican la lactancia materna exclusiva con su hijo o hija de 0 a 6 meses.</p> <p>Las madres practican la lactancia materna continuada y alimentación complementaria adecuada de su hijo o hija de 6 meses a 2 años.</p> <p>Las madres y padres con hijos e hijas de 2 a 5 años, los alimentan adecuadamente con el apoyo de la familia.</p>
INVESTIGACIÓN, CONOCIMIENTO Y ABOGACÍA	Uso de sistemas de información sobre la situación de la niñez y la adolescencia más vulnerable	SE ABORDARA EN EL COMPONENTE DE ABOGACIA
	Incorporación en los planes de desarrollo municipal y regional, el cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia	SE ABORDARA EN EL COMPONENTE DE ABOGACIA
	Derechos de los pueblos indígenas y afro-descendientes	<p>Los padres y madres de las comunidades indígenas demandan el cumplimiento de los derechos de la niñez y la adolescencia en sus comunidades , territorios y municipios.</p> <p>Los padres y madres en comunidades indígenas conocen y ponen en práctica las buenas pautas de crianza de su cultura para la formación y el desarrollo integral de sus hijos e hijas de 0 a 6 años.</p>
	Derecho de la niñez a un nombre y una nacionalidad	Los padres y madres de familia inscriben el nacimiento de sus hijos e hijas en el Registro Civil, en el tiempo establecido por la ley.
	Desarrollo integral de adolescentes y fortalecer su participación en la comunidad	<p>Los/as adolescentes se integran en los espacios de participación en su comunidad.</p> <p>Los/as adolescentes se integran a espacios de participación de adolescentes para incidir en las políticas públicas relacionadas con el cumplimiento de sus derechos.</p>

Anexo No. 9 : Comportamientos trazadores de la Estrategia de Comunicación

VIH	Prevención del VIH en adolescentes	<p>Los/as adolescentes posponen el inicio de sus relaciones sexuales.</p> <p>Los/as adolescentes sexualmente activos tienen prácticas sexuales seguras.</p>
	Prevención, protección especial y atención integral a los niños y niñas con VIH, huérfanos y vulnerables a causa del sida	Los padres, madres y miembros de la familia manifiestan una actitud solidaria, y eliminan practicas discriminatoria con niñez afectada por el VIH y el sida.
	Prevención de la transmisión vertical del VIH	Las mujeres embarazadas solicitan consejería y se realizan la prueba rápida del VIH.

PLAN DE TRABAJO 2011

DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN PARA EL CAMBIO SOCIAL

PROGRAMA DE COOPERACIÓN DE UNICEF CON EL GOBIERNO DE NICARAGUA

[illegible]

PLAN DE TRABAJO 2011

DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN PARA EL CAMBIO SOCIAL

PROGRAMA DE COOPERACIÓN DE UNICEF CON EL GOBIERNO DE NICARAGUA

[illegible]

[illegible]